ЗГОДА

на використання фото дитини

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

( П . І . Б .)

батько / мати \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ім’я та прізвище дитини )

даю згоду адміністрації Благодарівського закладу загальної середньої освіти на публічний показ, відтворення, і розповсюдження фото моєї дитини на інтернет-ресурсі <https://blagodarivka.e-schools.info> (сайт Благодарівського закладу загальної середньої освіти) і <https://www.facebook.com/groups/Blagodarivka/> (група FACEBOOK Благодарівського закладу загальної середньої освіти )

Я, також даю згоду на те, що фото моєї дитини може бути використане в інформаційних матеріалах Благодарівського закладу загальної середньої освіти , і в матеріалах, які представники закладу розміщують в засобах масової інформації.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата                                                                                                     Підпис

ЗГОДА

на використання фото дитини

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

( П . І . Б .)

батько / мати \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ім’я та прізвище дитини )

даю згоду адміністрації Благодарівського закладу загальної середньої освіти на публічний показ, відтворення, і розповсюдження фото моєї дитини на інтернет-ресурсі <https://blagodarivka.e-schools.info> (сайт Благодарівського закладу загальної середньої освіти) і <https://www.facebook.com/groups/Blagodarivka/> (група FACEBOOK Благодарівського закладу загальної середньої освіти )

Я, також даю згоду на те, що фото моєї дитини може бути використане в інформаційних матеріалах Благодарівського закладу загальної середньої освіти , і в матеріалах, які представники закладу розміщують в засобах масової інформації.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата                                                                                                     Підпис