|  |  |
| --- | --- |
| СОГЛАСИЕ  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) | Директору государственного учреждения  образования «Средняя школа №3 г.Бреста»  Цаплиной С.А.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (фамилия, инициалы законного представителя)  проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (контактный телефон) |

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в соответствии

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)

со вступившим в силу 15 ноября 2021г. Законом Республики Беларусь № 99-З «О защите персональных данных», даю согласие на использование и размещение персональных данных (фотографий, видеоматериалов, фамилии, имени) моего ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)

учащегося (-ейся) \_\_\_\_\_ класса, на стендах, официальном сайте, а также на официальной инстаграм-странице школы.

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

(подпись) (расшифровка подписи)