**«ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ**

**НА ПУПЛИКАЦИЮ И ПУБЛИКАЦИЮ ФОТО, ВИДЕО, И АУДИО МАТЕРИАЛОВ» ПОЛУЧАТЕЛЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ**

**В ГБУ ПНИ № 20 ДТСЗН Г. МОСКВЫ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Я, гр. |  | , |
|  | (Ф.И.О. получателя социальных услуг или законного представителя) |  |

Даю свое согласие на публикацию фото, видео, аудио материалов, проводимую в **Государственное бюджетное учреждение «Психоневрологический интернат № 20»** **Департамент труда и социальной защиты населения города Москвы** исключительно в следующих целях:

1. Публикация на официальном сайте, сети интернет, на официальных страницах, социальных сетях, публикация на стендах в **ГБУ ПНИ № 20.**

Настоящее согласие может быть отозвано в любой момент по соглашению 2 – х сторон, а случае неправомерного использования предоставленных персональных данных соглашение отзывается письменным заявлением 2 – х сторон.

Получатель социальных услуг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, являюсь дееспособным и содержание настоящего документа мне понятно, возражений не представлено.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| (Ф.И.О.) |  | (личная подпись) |  | (дата) |  |