

СОГЛАСИЕ

на внутреннюю фото- и видеofиксацию занятий и публикацию обезличенных отзывов и материалов

г. _____

" ____ " _____ 20__ г.

Я, _____,

как законный представитель ребенка _____,

даю согласие Исполнителю _____

на внутреннюю фото-, видео- и при необходимости аудиофиксацию занятий, а также на публикацию обезличенных отзывов и материалов на условиях, указанных ниже.

1. Внутренняя фиксация используется для фиксации хода занятий, оценки динамики, подготовки рекомендаций, домашних заданий, обратной связи родителю и хранения материалов во внутренней документации Исполнителя.
2. Публикация допускается только в обезличенном виде: без полных ФИО ребенка и родителя, без адреса, телефона, места учебы и иных идентификаторов.
3. Фото и видео могут публиковаться только с замаскированным лицом либо в таком виде, при котором ребенка невозможно прямо или косвенно узнать; при необходимости голос также подлежит маскированию.
4. Отзывы и скриншоты переписки могут публиковаться только после удаления имени, фото профиля, контактов и иных идентифицирующих сведений.
5. Без отдельного письменного согласия не допускается публикация точного диагноза, медицинских документов и иных чувствительных сведений, позволяющих определить ребенка.
6. Для описания кейсов допускаются только общие формулировки, например: "мальчик, 4 года" / "девочка, 5 лет", если по ним нельзя определить конкретного ребенка.
7. Настоящее согласие можно отозвать на будущее время письменным уведомлением Исполнителя. После получения отзыва Исполнитель прекращает дальнейшую публикацию и в разумный срок удаляет материалы из подконтрольных ему источников; ранее созданные внутренние материалы могут храниться в объеме, необходимом для ведения документации и подтверждения проведенной работы.

Площадки публикации (при наличии): сайт / Telegram / VK / иные: _____.

Дополнительные ограничения / условия: _____

Подпись законного представителя

Телефон / e-mail

_____/_____

Подпись Исполнителя _____

/_____