

## ПРИЛОЖЕНИЕ 2.

Директору МБУ МП «Центр  
психолого-педагогической помощи  
детям и молодежи «Доверие»  
Е.В. Овчинниковой

### СОГЛАСИЕ

родителя (законного представителя) несовершеннолетнего  
на использование видеоматериалов с участием несовершеннолетнего  
и его личной информации (фамилии, имени)

Я, \_\_\_\_\_,  
*(ФИО родителя или законного представителя)*

являясь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего(-ней)

\_\_\_\_\_  
*(ФИО несовершеннолетнего (-ней))*

Зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_  
уведомляю, что осведомлен(а) об участии моего ребенка в видеосъемке  
социального ролика / в создании комикса \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(название конкурсного видеоролика, мультипликационного фильма или комикса)*  
в рамках открытого городского конкурса социальных видеороликов и комиксов,  
направленного на широкое информирование подростков о детском телефоне  
доверия “БЕРЕГИ СЕБЯ” проводимом с МБУ МП «Центр психолого-  
педагогической помощи детям и молодежи «Доверие» (г. Казань)

Я даю согласие на использование данного видеоролика/комикса и указанных в нем личных данных (фамилии, имени) несовершеннолетнего(-ней) в некоммерческих целях для привлечения внимания общества к такому явлению как школьная травля (буллинг) и трансляции идеи коллективного противостояния насилию в детской и молодежной среде (включая репродуцирование, использование в качестве методических и информационных материалов, размещение на официальных сайтах и информационных ресурсах МБУ МП «Центр психолого-педагогической помощи детям и молодежи «Доверие» (г. Казань).

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Подпись

Расшифровка подписи