

ЗГОДА
батьків (одного з батьків) або законних представників на зйомку
та використання зображення їх неповнолітньої дитини

Я, _____

(прізвище, ім'я, по батькові)

як _____
(зазначити батько / мати (законний представник))

надаю згоду Національному центру «Мала академія наук України» на здійснення
фото- _____ та _____ відеозаписів

(прізвище, ім'я, по батькові дитини)

у межах проведення Всеукраїнського відбору учасників Міжнародної молодіжної олімпіади з астрономії та астрофізики IOAA-Jr (International Olympiad on Astronomy and Astrophysics for Juniors) у 2025 році (далі – Відбір), а також використання Національним центром «Мала академія наук України», іншими установами, організаціями, офіційно залученими до проведення Відбору, фотографічного зображення моєї дитини та відеозапису з участю моєї дитини, публічний показ, відтворення та розповсюдження рекламних та інформаційних матеріалів із фотографічним зображенням моєї дитини, відеозаписів з участю моєї дитини будь-яким незабороненим законом способом як на території України, так і за її межами без обмеження строку публічного показу.

Я усвідомлюю та погоджуюся, що використання фотографічного зображення моєї дитини, відеозапису з участю моєї дитини, а також публічний показ, відтворення й розповсюдження рекламних та інформаційних матеріалів із фотографічним зображенням моєї дитини, відеозаписів з участю моєї дитини є безоплатним, і зобов'язуюся не заявляти будь-яких претензій чи вимог майнового характеру до осіб, установ, організацій, що офіційно залучені до проведення Відбору та здійснюють публічний показ, відтворення й розповсюдження таких матеріалів і відеозаписів.

Також даю повну згоду на обробку персональних даних моєї дитини, зазначених у цій Згоді, будь-яким способом, незабороненим законом. Персональні дані, на обробку яких надано цю згоду, можуть бути передані третім особам тільки у випадках, передбачених законодавством України. Передача цих персональних даних третім особам у випадках, не передбачених законодавством України, здійснюється тільки за погодженням зі мною або дитиною, після досягнення нею повної цивільної дієздатності. Своєю згодою я підтверджую, що повідомлений(на) про права, визначені Законом України «Про захист персональних даних», та про мету обробки внесених у реєстраційні форми персональних даних.

«__» _____ р. _____ (_____)