

## СОГЛАСИЕ НА ФОТО И ВИДЕОСЪЕМКУ И ДАЛЬНЕЙШЕЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ФОТОГРАФИЧЕСКИХ СНИМКОВ И ВИДЕО МАТЕРИАЛА

Я, \_\_\_\_\_ (ФИО),  
зарегистрирован \_\_\_\_\_,  
паспорт № \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_,

настоящим даю согласие на фото и видео съемку меня в Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Институт экспериментальной медицины» в рамках проведения: заседаний Ученого совета ФГБНУ «ИЭМ», семинарах, конференциях, создания презентаций и видеороликов, и в иных целях, не противоречащих требованиям действующего законодательства Российской Федерации.

Я осведомлен (а), что данное согласие не требуется в случаях, когда: - использование изображения осуществляется в государственных, общественных или иных публичных интересах; - изображение получено при съемке, которая проводилась в местах, открытых для свободного посещения и/или на публичных мероприятиях (собраниях, съездах, конференциях, концертах, представлениях, спортивных мероприятиях и т.п.).

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий (автоматизированным способом обработки или без средств автоматизации) в отношении фото и видео съемки, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, фото и видео материалов, а также осуществление любых иных действий с фото и видео материалами.

Я подтверждаю, что не буду оспаривать авторские и имущественные права на фото-и видеоматериалы. Настоящее согласие на фото-и видеосъемку и дальнейшее использование фотоснимков и видеоматериалов действует до достижения цели использования фото-и видеоматериалов или в течение срока хранения информации и может быть отозвано мной на основании письменного заявления. Подтверждаю, что, давая данное согласие, я действую по собственной воле.

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Институт экспериментальной медицины» гарантирует, что обработка фото и видео материалов осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я также даю согласие Федеральному государственному бюджетному научному учреждению «Институт экспериментальной медицины» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, предоставленных в настоящем заявлении, в течение одного года с момента получения настоящего согласия.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ (ФИО)