**СОГЛАСИЕ**

**ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ (РОДИТЕЛЯ, ОПЕКУНА) НА ФОТО- И ВИДЕОСЪЕМКУ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ**

От

*(Ф.И.О. законного представителя (родителя, опекуна) полностью)*

Дата рождения

Документ, удостоверяющий личность:

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ) НА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ РЕБЕНКА**

Я , являясь родителем (законным представителем)

серия номер дата выдачи

кем выдан

контактная информация (телефон, адрес электронной почты) законного представителя (родителя, опекуна):

*(Ф.И.О. несовершеннолетнего полностью)*

Свидетельство о рождении (реквизиты)

Настоящим даю согласие на фото- и видеосъёмку моего ребенка (подопечного) МКОУ «Щелканская СОШ».

* размещения фотоизображения на официальном сайте МКОУ «Щелканская СОШ» в сети Интернет, в социальных сетях МКОУ «Щелканская СОШ» в рамках образовательного процесса, внеурочной деятельности, экскурсий, олимпиад и иных знаковых мероприятий, проводимых на территории образовательной организации;
* размещения видеоматериалов на официальном сайте МКОУ «Щелканская СОШ», в социальных сетях в рамках образовательного процесса, внеурочной деятельности, экскурсий, олимпиад и иных знаковых мероприятий, проводимых на территории образовательной организации;
* изготовления видеоматериалов, полученных в результате видеосъемки в рамках образовательного процесса, и передачи их третьим лицам для монтажа, направления видеоматериалов для использования в конкурсах.

Я проинформирован, что МКОУ «Щелканская СОШ» гарантирует использование и обработку фото- и видеоматериалов несовершеннолетнего в соответствии с требованиями ст. 152.1 Гражданского кодекса Российской Федерации, ст. 64 Семейного кодекса Российской Федерации, Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я,

(Ф.И.О. законного представителя (родителя, опекуна) полностью)

подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле в интересах моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного), законным представителям(родителем, опекуном) которого я являюсь.

«\_ » 20 г.

(подпись)

*(ФИО ребенка, дата рождения)*

Даю согласие на его (ее) психологическое сопровождение в муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Щелканская средняя общеобразовательная школа»

Психологическое сопровождение ребенка может включать в себя:

* психологическую диагностику,
* наблюдение в период адаптации,
* участие в групповых развивающих занятиях,
* индивидуальные занятия с ребенком,
* консультирование родителей. Педагог – психолог:
* предоставляет информацию о результатах психологического и/или логопедического обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей);
* не разглашает информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями;
* разрабатывает рекомендации педагогам;
* предоставляет информацию о ребенке при оформлении на психолого – медико – педагогическую комиссию (ПМПК).

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

* если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам;
* если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или с другими лицами;
* если материалы работы будут затребованы правоохранительными органами. О таких ситуациях родитель (законный представитель) будет информирован.

Настоящее согласие дано мной « » 20 г. и действует на время пребывания моего ребенка в МКОУ «Щелканская СОШ».

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес МКОУ «Щелканская СОШ» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю МКОУ «Щелканская СОШ».

«\_ » 20 г.

(подпись)