

## СОГЛАСИЕ

### о получении информации по электронной почте

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. полностью родителя (законного представителя))  
(паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_,  
зарегистрирован по адресу \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. полностью ребёнка)

обучающегося по дополнительным предпрофессиональным программам в области искусств в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Московский государственный институт культуры» (далее – Институт) согласен (согласна) на получение информации/уведомлений от Института в процессе обучения по электронной почте, с обязательным подтверждением получения в тот же день путем ответа на электронное сообщение, по следующему электронному адресу:

\_\_\_\_\_.

Все уведомления и сообщения, отправленные Институтом мне по вышеуказанному адресу электронной почты, признаются мной официальной перепиской.

Датой передачи сообщения считается день отправления сообщения по электронной почте. Ответственность за получение сообщений и уведомлений вышеуказанным способом лежит на мне. Институт, не несет ответственности за задержку доставки сообщения, если такая задержка явилась результатом неисправности систем связи, действия/бездействия провайдеров или иных форс-мажорных обстоятельств.

**Об изменении адреса электронной почты обязуюсь уведомить Институт в течение 10 дней с момента изменения.**

ФИО \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата

\_\_\_\_\_

Подпись