

Данные интервьюера: ФИО, контактный телефон, e-mail

Топов Александр Валерьевич
8920 23 64 009

Место проведения интервью:

Регион _____

Город Россазово

Область Тамбовская

Район _____

Населенный пункт _____

Дата проведения интервью «14» апреля 2011 г.

СОГЛАСИЕ

на использование персональных данных

Я Алексева Валентина Ивановна

(Ф.И.О. полностью)

паспорт № _____, выдан _____

проживающий по адресу: _____

_____ тел. _____

Даю свое согласие на использование персональных данных, а также видеозаписи, произведенной «14» апреля 2011 г., в проекте по созданию видеоархива «41-45.su» и дальнейшего использования данного видеоархива в образовательных и научных целях Московским государственным гуманитарным университетом им. М.А. Шолохова.

«14» апреля 2011 г.

Алексева Валентина Ивановна

(подпись)

(Ф.И.О.)