Согласие на использование фото и видео

Проект для утверждения. Оператор — ООО «Вайтдент», ИНН 1101173442, ОГРН 1221100000550. Сыктывкар, ул. Жакова, 11.

Заявитель

ФИО пациента или представителя, основание полномочий _____

Цель и условия

Указываются конкретные фотографии или видеозаписи и цель их использования. Для изображения зоны улыбки, лица и иных идентифицирующих признаков пациент может указать отдельные условия.

Выбор каналов и объёма публикации оформляется отдельно. Без отметки пациента соответствующий канал не считается выбранным. Отказ от публикации не влияет на оказание лечения.

Сведения для заполнения

Перечень изображений, дата съёмки _____

Разрешённые способы использования, конкретные площадки и адреса _____

Ограничения, срок и порядок обращения для прекращения распространения _____

Дата и подпись _____ Контакт для ответа _____