медгруппа ФЭНТЕЗИ

СОГЛАСИЕ
на осуществление фото-видеосъемки и дальнейшее использование изображения

г. Москва «____» _____ 20____ г.

Я, _____
(Фамилия, Имя, Отчество)

паспорт: _____выдан: _____
(серия, номер) (когда и кем выдан)

_____

_____

Зарегистрированный по адресу: _____

_____

Данный раздел бланка заполняется только на лиц, не достигших 18 лет:

Я, _____
(Фамилия, Имя, Отчество)

паспорт: _____выдан: _____ являюсь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель – нужное подчеркнуть) ребенка

_____, ____.____._____ г.р.
(Фамилия, Имя, Отчество ребенка или недееспособного гражданина, год рождения)

Предоставляю ООО «Клиника Фэнтези» (ИНН 7716831457, ОГРН 1167746767737), ООО «Детская Клиника» (ИНН 7716787350, ОГРН 5147746223763), ООО «Стоматология для детей и взрослых» (ИНН 7716779704, ОГРН 1147746787550), ООО «Детская стоматология №2» (ИНН 7716652715, ОГРН 1097746708146), ООО «Детская стоматология» (ИНН 7716519135, ОГРН 1057746028141), ООО «Детский Госпиталь» (ИНН 7716728604, ОГРН 1127747085509), в соответствии с п.1.ст.152.1 Гражданского кодекса РФ, своё письменное согласие на осуществление фото-видеосъемки меня или моего ребенка (нужное подчеркнуть) на безвозмездной основе.

Изображение могут быть использованы в печатной рекламе, рекламе в интернете, наружной рекламе на территории Российской Федерации (в том числе, но не ограничиваясь: на сайте учреждения, а также на иных профессиональных сайтах в качестве иллюстраций профессиональной деятельности, а также на стендах учреждения, в буклетах, альбомах, видеоматериалах), для создания видеоконтента и его дальнейшей трансляции на внутренних площадках учреждения, а также в качестве POSm материала.

Учреждение имеет право обнародовать и в дальнейшем использовать изображения полностью или фрагментарно: воспроизводить, распространять путем размещения оригиналов изображений или их экземпляров, осуществлять публичный показ, импортировать оригиналы или экземпляры изображений в целях распространения, перерабатывать, доводить до всеобщего сведения.

Учреждение обязуется не использовать изображение способами, порочащими честь, достоинство и деловую репутацию лица, чье изображение используется.

Данное согласие является бессрочным. Настоящее согласие действует до момента отзыва. Я могу отозвать своё согласие в любое время направив соответствующее заявление в письменной форме по юридическому адресу или на электронный адрес учреждения.

Подписывая данную форму, я подтверждаю, что положения данного согласия были мне четко и доступно разъяснены, даны ответы на все мои вопросы.

Подпись _____/_____/