

Информированное добровольное согласие на осуществление фото-видеосъемки.

«__» _____ 2026 г.

Я, _____ паспорт: _____ выдан:

_____, добровольно
обращаюсь в ООО «Вербена» (ОГРН 1090280029003), далее именуемое – «Исполнитель»,
Предоставляю ООО «Вербена» своё письменное информированное согласие на
осуществление фото-видеосъемки меня или моего ребенка, или человека, законным
представителем которого я являюсь (нужное подчеркнуть). Я осознаю, что изображения
могут быть использованы в документах медицинского учета, образовательных целях,
публикациях медицинских книг, статей или использования их при публикациях в сети
интернет, как указано мною ниже. Давая согласие на использование моих изображений, я
понимаю, что не получу за них плату от какой-либо из сторон. Я осведомлен(а), что мой
отказ от предоставления согласия на использование фотографий не повлияет на качество
медицинских услуг, которые мне будут предоставлены. Я могу отозвать своё согласие в
любое время до опубликования материала, но после того, как информация будет
передана на опубликование (поступит в печать), отозвать ее будет невозможно.
Подписывая данную форму, я подтверждаю, что положения данного согласия были мне
четко и доступно разъяснены.

Я даю письменное информированное согласие на фото-видеосъемку, использование
моих изображений, в т.ч. сети интернет. Несмотря на то, что изображения не будут
сопровождаться какими-либо персональными данными (например, ФИО), и будут
 приняты все меры для обеспечения моей анонимности, я осознаю возможность того, что
кто-либо может узнать меня. Подпись _____/_____/.

Я даю письменное информированное согласие на фото-видеосъемку, на использование
моих изображений в образовательных целях и в моих документах медицинского учета, не
для использования в публикациях.

Подпись _____/_____/.

Я даю письменное информированное согласие на фото-видеосъемку, на использование
моих изображений только в документах медицинского учета.

Подпись _____/_____/.