



Общество с ограниченной ответственностью «Красноярский институт
травматологии»

660028, г. Красноярск, ул. Мечникова, д.49, +7 (391) 22-33-999, info@krastravma.ru
ОКПО 39714738 ОГРН 1152468032826 ИНН/КПП 2460090487 / 246001001

**СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА
на фото/видеосъемку с возможной последующей публикацией**

Я, _____,
(ФИО полностью)

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

зарегистрированный по адресу: _____

даю свое письменное согласие на осуществление фото- и видеосъемки меня, в том числе до и после проведения медицинских процедур.

Я даю согласие на обработку и использование фото и видеоматериалов исключительно в следующих целях: публикации в социальных сетях, на сайте ООО «КИТ», в сторонних СМИ от лица ООО «КИТ»

Я могу отозвать свое согласие в любое время до опубликования фотографий и видеоматериалов. Вместе с тем я понимаю, что после того, как фотографии будут переданы на опубликование, отозвать согласие будет невозможно.

Я понимаю, что мои изображения могут быть доступны широкой общественности, включая средства массовой информации. Я осознаю возможность того, что кто-либо может узнать меня.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле

_____/_____
подпись расшифровка подписи

" _____ " _____ 202 ____ г.