



Общество с ограниченной ответственностью

«ВиА ДЕНТ»

тел. +7-904-17-01-465

624022, Свердловская область, г. Сысерть, ул. Свободы, д. 38а

**СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА (ПОТРЕБИТЕЛЯ)
на фото и видеосъемку**

Я, _____,
(ФИО пациента)

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

Зарегистрированного(ой) по адресу: _____

даю свое согласие на фото и видеосъемку на приеме в стоматологической клинике – ООО «ВиА ДЕНТ».

Я даю согласие на использование фото и видеоматериалов исключительно в следующих целях: при необходимости доказывания надлежаще оказанной медицинской услуги или подтверждения ненадлежаще оказанной, в том числе в рамках контроля качества и безопасности медицинской помощи.

Я информирован(а), что ООО «ВиА ДЕНТ» гарантирует обработку фото и видеоматериалов в соответствии с моими интересами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки фото и видеоматериалов или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

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

/ _____ /

подпись

расшифровка подписи

" ____ " _____ 20__ г.



Общество с ограниченной ответственностью

«ВиА ДЕНТ»

тел. +7-904-17-01-465

624022, Свердловская область, г. Сысерть, ул. Свободы, д. 38а

**СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА (ПОТРЕБИТЕЛЯ)
на фото и видеосъемку**

Я, _____,
(ФИО пациента)

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

Зарегистрированного(ой) по адресу: _____

даю свое согласие на фото и видеосъемку на приеме в стоматологической клинике – ООО «ВиА ДЕНТ».

Я даю согласие на использование фото и видеоматериалов исключительно в следующих целях: при необходимости доказывания надлежаще оказанной медицинской услуги или подтверждения ненадлежаще оказанной, в том числе в рамках контроля качества и безопасности медицинской помощи.

Я информирован(а), что ООО «ВиА ДЕНТ» гарантирует обработку фото и видеоматериалов в соответствии с моими интересами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки фото и видеоматериалов или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

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

/ _____ /

подпись

расшифровка подписи

" ____ " _____ 20__ г.