

미용 사진 및 영상 공개 허가

시술 전후 사진 촬영 및 마케팅 자료 사용 승인

고객 정보

이름 *

성 *

이메일 주소 *

전화번호 *

생년월일 *

YYYY / MM / DD

사진 및 영상 승인

본 승인은 클리닉이 시술 전, 중, 후에 고객을 촬영하고/또는 영상으로 기록할 수 있도록 허용합니다. 이러한 이미지는 아래에서 선택한 목적으로 사용될 수 있습니다.

다음 목적으로 내 사진/영상의 사용을 승인합니다: *

☐ 의료기록 문서화만

☐ 시술 전후 포트폴리오(클리닉에서 잠재 환자에게 전시)

☐ 클리닉 웹사이트 및 소셜 미디어 계정

☐ 유료 광고 및 홍보 자료

☐ 교육 프레젠테이션 및 교육

☐ 언론, 미디어 및 출판물

사진 익명 처리 선호도 *

☐ 얼굴 전체 노출 가능

☐ 눈을 가리거나 검게 처리해야 함

☐ 식별 가능한 얼굴 특징 노출 불가

이용약관 및 조건

본 공개 허가의 조건:

1. 사진/영상은 클리닉의 재산으로 남아있음을 이해합니다.
2. 완성된 이미지 또는 사용 맥락을 검토하거나 승인할 권리를 포기합니다.
3. 이미지 사용에 대해 금전적 보상을 받지 않음을 이해합니다.
4. 서면 요청을 통해 언제든지 본 승인을 철회할 수 있으나, 이미 게시되거나 배포된 이미지에는 적용되지 않습니다.
5. 별도의 서면 동의를 제공하지 않는 한, 내 이름은 게시된 이미지와 연결되지 않습니다.
6. 위에서 설명한 대로 내 사진/영상의 사용으로 인한 모든 청구로부터 클리닉, 직원 및 관련 당사자를 면책합니다.

본 사진 및 영상 공개 허가의 약관과 조건을 읽고 이해했습니다.

위 약관을 읽고

동의합니다:

동의 및 서명

본인은 자발적으로 클리닉이 자신을 촬영하고/또는 영상으로 기록하며 본 공개 허가에 설명된 대로 이러한 이미지를 사용하도록 승인합니다. 본 문서를 전체적으로 읽고 내용을 이해합니다.

위 정보를 읽고 이해했으며 정보 동의를 제공함을 확인합니다.

위 정보를 읽고
이해했습니다: _____

서명

날짜

이름 인쇄

날짜 *

YYYY / MM / DD

이 양식은 Consentify에서 무료로 제공합니다

Consentify는 이와 같은 양식을 클라이언트가 QR 코드로 자신의 휴대폰에서 서명하는 디지털 동의서로 변환합니다 — 자동 PDF 생성, 금기사항 표시, 암호화된 저장소 포함. 무료 플랜을 <https://getconsentify.com>에서 이용할 수 있습니다.

템플릿일 뿐입니다. 사용 전에 자신의 면허를 소유한 전문가 또는 법률 고문과 함께 검토하시기 바랍니다. 요구사항은 관할권과 진료 관행에 따라 다릅니다.