

Giấy phép Công bố Ảnh và Video Thẩm mỹ

Ủy quyền chụp ảnh trước/sau và sử dụng trong các tài liệu tiếp thị

Thông tin Khách hàng

Tên *

Họ *

Địa chỉ Email *

Số điện thoại *

Ngày sinh *

MM / DD / YYYY

Ủy quyền Chụp ảnh và Quay video

Giấy phép này cho phép phòng khám chụp ảnh và/hoặc quay video bạn trước, trong quá trình và sau các điều trị của bạn. Các hình ảnh này có thể được sử dụng cho các mục đích được chọn dưới đây.

Tôi ủy quyền sử dụng ảnh/video của tôi cho các mục đích sau: *

- ☐ Chỉ để ghi chép hồ sơ y tế
- ☐ Danh mục trước và sau (được hiển thị tại phòng khám cho các bệnh nhân tiềm năng)
- ☐ Trang web và tài khoản mạng xã hội của phòng khám
- ☐ Quảng cáo trả tiền và tài liệu quảng bá
- ☐ Trình bày giáo dục và đào tạo
- ☐ Báo chí, phương tiện truyền thông và ấn phẩm

Sở thích Ẩn danh Ảnh *

- ☐ Có thể hiển thị toàn bộ khuôn mặt
- ☐ Mắt phải bị che khuất/tô đen
- ☐ Không được hiển thị các đặc điểm khuôn mặt có thể nhận dạng

Điều khoản và Điều kiện

Các điều khoản của Giấy phép này:

- Tôi hiểu rằng các ảnh/video sẽ vẫn là tài sản của phòng khám.
- Tôi từ bỏ bất kỳ quyền nào để kiểm tra hoặc phê duyệt các hình ảnh cuối cùng hoặc bối cảnh sử dụng chúng.
- Tôi hiểu rằng tôi sẽ không nhận được bất kỳ khoản bồi thường tài chính nào cho việc sử dụng hình ảnh của tôi.
- Tôi có thể thu hồi giấy phép này bất kỳ lúc nào bằng cách gửi yêu cầu bằng văn bản, nhưng việc thu hồi sẽ không áp dụng cho các hình ảnh đã được xuất bản hoặc phân phối.
- Tên của tôi sẽ không được liên kết với các hình ảnh được xuất bản trừ khi tôi cung cấp sự đồng ý bằng văn bản riêng biệt.
- Tôi giải phóng phòng khám, nhân viên của phòng khám và bất kỳ bên liên kết nào khỏi mọi khiếu nại phát sinh từ việc sử dụng ảnh/video của tôi như được mô tả ở trên.

Tôi đã đọc và hiểu các điều khoản và điều kiện của giấy phép phát hành ảnh và video này.

Tôi đã đọc và đồng ý với các điều khoản ở trên: _____

Sự đồng ý và Ký tên

Tôi tự nguyện ủy quyền cho phòng khám chụp ảnh và/hoặc quay video tôi và sử dụng các hình ảnh như được mô tả trong giấy phép này. Tôi đã đọc toàn bộ tài liệu này và hiểu nội dung của nó.

Tôi xác nhận rằng tôi đã đọc và hiểu thông tin ở trên và đồng ý có đầy đủ thông tin.

Tôi đã đọc và hiểu thông tin ở trên: _____

Chữ ký

Ngày

Họ và tên

Ngày *

MM / DD / YYYY

Biểu mẫu này được cung cấp miễn phí bởi Consentify

Consentify chuyển đổi các biểu mẫu như thế này thành sự đồng ý kỹ thuật số mà khách hàng của bạn ký trên điện thoại của riêng họ bằng mã QR — với các tệp PDF tự động, cờ chống chỉ định và lưu trữ được mã hóa. Gói miễn phí có sẵn tại <https://getconsentify.com>.

Chỉ là mẫu. Hãy xem xét với chuyên gia có giấy phép hoặc tư vấn pháp lý của riêng bạn trước khi sử dụng; yêu cầu khác nhau tùy theo khu vực pháp lý và phương pháp tập luyện.