

CONSIMȚĂMÂNT PRIVIND UTILIZAREA ȘI PROCESAREA IMAGINILOR FOTOGRAFICE, ÎNREGISTRĂRILOR AUDIO ȘI VIDEO

Subsemnatul/a....., legitimat/ă cu C.I./B.I.
seria....., nr....., eliberat de către S.P.C.E.P. la data de,
în calitate de:

- PACIENT
- APARTINĂTOR al pacientului.....identificat având
CNP, cu domiciliul
în.....
- REPREZENTANT LEGAL al pacientului.....identificat
cu CNP, cu domiciliul în
.....

îmi exprim acordul cu privire la utilizarea și procesarea imaginilor fotografice, a înregistrărilor audio video realizate de către Centrul Multifuncțional Caraiman și împuternicirii acestei instituții.

Fotografiile și înregistrările audio și video care fac obiectul prezentului acord vor fi utilizate strict în următoarele scopuri:

- Publicarea pe internet, în scopul prezentării și promovării activității instituției.
- Realizarea și distribuirea către publicul larg a materialelor tipărite de prezentare și promovare a instituției.
- Transmiterea de către Centrul Multifuncțional Caraiman a imaginilor/înregistrărilor către terți în scopul de realizare de materiale publicitare audio și/sau video și/sau media scrisă de specialitate în vederea promovării activității instituției.

Data

Semnătura (numele în clar și semnătura)