

СОГЛАШЕНИЕ

Организует Владимир Фролов

Пожалуйста, подпишите эту форму согласия, если вам более 18 лет

Фамилия и имя:

Адрес (как в паспорте):

Тел.:

Email:

Подписывая настоящее соглашение (далее — Соглашение), я подтверждаю организатору мероприятия (далее — Организатору), что:

- 1 Я ознакомлен(а) с условиями настоящего соглашения и понимаю характер и объём прав, необходимых Организатору, полностью принимаю оферту об оказании услуг (сценарно акций), размещённую по адресу в сети Интернет;
- 2 Я настоящим прямо даю Организатору все согласия и передаю ему все права (существующие и будущие, в том числе исключительные), необходимые для производства, показа, передачи, трансляции и иного использования фильма/видео- и аудиозаписей моего участия в указанной программе (как в составе программы, так и отдельно от неё) без ограничения по времени, на всей территории мира, любыми способами, форматами и средствами (существующими или изобретёнными в будущем), без какой-либо ответственности передо мной или упоминания моего имени. Я даю полное согласие Организатору на использование этих материалов для мировой дистрибуции на всех платформах, включая социальные сети;
- 3 Я подтверждаю, что Организатор имеет право монтировать и редактировать запись моего участия по своему усмотрению и не обязан включать её полностью или частично в конечный материал;
- 4 Я даю согласие на обнародование и дальнейшее использование изображения гражданина, голоса (в том числе, аватара в социальной сети) в фото-, аудио-, видеоматериалах, равно как и зафиксированного в независимых друг от друга таких аудио и/или видеопроизведениях, а также зафиксированного в любых иных объектах изображения в целях размещения такого изображения на сайтах Организатора, продуктах и учебных материалах, и на страницах социальных сетей, в информационных и рекламных материалах и любых иных целях, связанных с деятельностью Организатора. Согласие действует с даты подписания настоящего Соглашения.
- 5 Я понимаю, что консультационное мероприятие, проводимое Организатором, никоим образом не заменяет обычный курс лечения, консультации врача или постановку медицинского диагноза, услуги не являются медицинскими;
- 6 Я понимаю, что при первых признаках недомогания, симптомах болезни или проблем со здоровьем любого характера мне нужно обратиться к врачу в официальное медицинское учреждение;
- 7 Подписывая это Соглашение, я освобождаю Организатора от ответственности за существующее любое моё физическое, умственное, психическое, эмоциональное и/или духовное состояние, которое я могу иметь в течение мероприятия или после него;
- 8 Я подтверждаю, что у меня нет диагностированного ранее психиатрического заболевания, я не состою на психиатрическом учёте и не принимаю психотропные и наркотические препараты;
- 9 Подписывая эту форму, я также признаю, что оплата за мероприятие не подлежит возмещению или возврату;
- 10 Права на материалы, снятые на мероприятии, принадлежат Владимиру Фролову.

Подпись:

Дата: «

»

2026 г.

личная подпись участника

Дата подписания соглашения

Нажимая «Подпись», вы подтверждаете, что ознакомлены с условиями участия, принимаете их в полном объёме и даёте согласия, предусмотренные настоящим документом. Храните подписанный экземпляр до окончания программы.