



**DENTISTREE**  
DENTAL CLINIC

+971 4 252 9935 / 056 60 84 766

Shop 3, Wasi Port Views 8,

Next to Hyatt Place, Al Mina Road,  
Jumeirah 1, Dubai.

info@dentistree.ae

Name: NATHAN DOYLE

ID : \_\_\_\_\_

Passport: 120135327

I, NATHAN DOYLE

hereby allow Dr. Mostafa Osama Mahmoud  
and his businesses to post my videos and  
pictures on social media platforms and on any  
screen or billboard for the sake of using it for  
advertising for his business , I agree to all  
terms and conditions and i saw the video and  
photos and i approves posting it , also he can  
use it for life without any limits or conditions

Name : NATHAN DOYLE

Signature: [Handwritten Signature]

الاسم:

بطاقة تعريف:

جواز سفر:

أنا

أسمح للدكتور مصطفى أسامة محمود وشركته بنشر  
فيديواتي وصورتي على منصات التواصل الاجتماعي وعلى  
أي شاشة أو لوحة إعلانية من أجل استخدامها للإعلان عن  
شركته، أنا أوافق على جميع الشروط والأحكام وشاهدت  
الفيديو والصور التي سيتم نشرها ووافقت عليها و وافقت  
على نشرها، كما يمكنه استخدامها مدى الحياة دون أي  
حدود أو شروط.

الاسم:

التوقيع: