**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM E SOM**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do RG n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, AUTORIZO a **[NOME DA INSTITUIÇÃO** ou **PESSOA FÍSICA]**,portador do RG n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a utilizar a minha imagem e som em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e voz, capturados em prol do projeto intitulado “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, em caráter definitivo e universal, destinada à **materiais de divulgação**, incluindo out-door, busdoor, folhetos em geral (encartes, mala direta, catálogo, etc.), folder de apresentação, anúncios em revistas e jornais em geral, homepage, cartazes, back-light, mídia eletrônica, painéis, vídeo-tapes, e às **exibições** públicas ou privadas em circuitos de salas de cinemas, home-video, video laser disk, digital video disk (DVD) e similares, transmissões e retransmissões por televisão aberta, geradoras e por qualquer operadora de televisão a cabo ou codificada, livre ou por assinatura, pay per view, CD-ROM e por qualquer meio de transporte de sinais e processos multimídia que existam ou que venham a existir, exibições em instituições culturais, esportivas e educacionais, clubes, associações, sua difusão e/ou exibição integral ou parcial pela internet, satélite, circuitos fechados, transmissão por telefone, programa para rádio, fibra ótica, cabo e outras formas de comunicação ao público, **sem limitação de tempo**, **de âmbito territorial** (Brasil e exterior) e **de número de emissões**, **utilizações**, **difusões** e **reproduções**.

Por meio desta autorização, concedida a título gratuito, declaro, portanto, que estou de acordo com essas imagens, que não violam os direitos de imagem e de privacidade do cedente, e que tenho ciência que este material constituído por imagens e sons pertence exclusivamente **[NOME DA INSTITUIÇÃO** ou **PESSOA FÍSICA],** que poderá usá-lo a seu exclusivo critério.

**[CIDADE]**, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Cedente

Nome:

Telefone:

Celular:

Endereço: