

## TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, \_\_\_\_\_, nacionalidade \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, portador da Cédula de identidade RG nº. \_\_\_\_\_, residente à Av/Rua \_\_\_\_\_, nº. \_\_\_\_\_, município de \_\_\_\_\_, AUTORIZO o uso da minha imagem e/ou do menor \_\_\_\_\_ sob minha responsabilidade, em todo e qualquer material como por exemplo imagens de vídeo, fotos, áudios, documentos e páginas de internet, para ser utilizada na divulgação da atividade promovida pela Rede de Educação Adventista da Associação Paulista Sul – no Colégio Adventista de Registro, que consiste na elaboração de vídeo de agradecimento e incentivo aos alunos por confecção e execução de TRABALHO DE FÍSICA. A presente autorização é concedida a título gratuito, de livre e espontânea vontade e por prazo indeterminado, abrangendo o uso e a veiculação da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, das seguintes formas: (I) outdoor; (II) busdoor; folhetos em geral (encartes, mala direta, catálogo, etc.); (III) folder de apresentação; (IV) anúncios em revistas e jornais em geral; (V) home page; (VI) cartazes; (VII) back-light; (VIII) mídia eletrônica (painéis, redes sociais, televisão, programa para rádio, entre outros), inclusive outros meios de comunicação aqui não mencionados, ou que venham a existir. Por esta ser a expressão da minha vontade, declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a do menor acima identificado.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Pai ou Responsável

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefone p/ contato: \_\_\_\_\_