

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Neste ato, _____, nacionalidade _____, estado civil _____, portador da Cédula de identidade RG nº. _____, inscrito no CPF/MF sob n.º _____, residente na _____, nº. _____, Município de _____ Estado _____, AUTORIZO o Grupo Mulheres do Brasil pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o n.º 22.992.005/0002-61, com endereço situado Avenida Chanceler Edson Queiroz, nº 100, Loja 04 CEP: 60.810-145 a utilizar minha imagem e voz em todo e qualquer material decorrente do Projeto Vozes da Liberdade a serem gravados, incluindo aí fotos, documentos e filmagens, reconhecendo expressamente que os vídeos, fotos e documentos onde eu esteja sendo visualizado passam a pertencer exclusivamente à empresa, que sobre elas exercerá plenos direitos de uso e comercialização, o qual exercerá a propriedade plena dos referidos vídeos, na qualidade de obras audiovisuais conforme inciso VI do art. 7º da Lei Federal n.º 9.610/98. A presente autorização é concedida a título gratuito e por tempo indeterminado, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, das seguintes formas: a) anúncios em revistas e jornais em geral; b) home page; c) cartazes; d) mídia eletrônica, painéis eletrônicos, vídeo-tapes, televisão, cinema, programa para rádio, entre outros aqui não especificados). 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 qualquer outro, e assino a presente autorização em 02 vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas que a tudo assistiram, inclusive a leitura em voz alta.

Fortaleza - CE, ____ de _____ de 2023.

AUTORIZANTE

Testemunhas:

Nome:

CPF:

Nome:

CPF: