

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM E SOM

Eu, _____, brasileira(o), portadora(or) do RG n.º _____, inscrita(o) no CPF sob o n.º _____, residente na _____, n.º _____, bairro _____, município _____/MG, AUTORIZO o uso da minha imagem e/ou voz em material institucional produzido pelo Conselho Estadual de Saúde de Minas Gerais, a ser divulgado nos canais de comunicação incluindo as redes sociais, sem prejuízo de divulgação por outros canais, o que faço sem qualquer ônus e em caráter definitivo.

A presente autorização acima mencionada é concedida ao Conselho Estadual de Saúde de Minas Gerais, a título absolutamente gratuito, abrangendo inclusive a eventual cessão desta licença a terceiros, de forma direta ou indireta, e a inserção em materiais para toda e qualquer finalidade, seja para uso publicitário, jornalístico, editorial, didático e outros que existam ou venham a existir no futuro, para veiculação/distribuição em território nacional e internacional, por prazo indeterminado, desde que sem finalidades lucrativas.

Por esta ser a expressão da minha vontade, livre e esclarecida, declaro que autorizo o uso acima descrito, sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à imagem e voz, objeto desta autorização, pelo que firmo a presente.

Belo Horizonte, ____ de ____ de ____.

Telefone: _____