**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM**

Neste ato, eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nacionalidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , portador da Cédula de identidade RG n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito no CPF n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , residente à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_ , município de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Pará, AUTORIZO o uso de minha imagem e dos demais participantes da foto em todo e qualquer material entre fotos e documentos, para ser utilizada em campanhas promocionais e institucionais do Programa de Bem com a Vida, com sede na Rua Augusto Correia, n. 1 – Cidade Universitária Reitor José da Silveira Netto – Ed. da Reitoria, 1º. Andar, Belém/PA. A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, das seguintes formas: (I) out-door; (II) busdoor; folhetos em geral (encartes, mala direta, catálogo, etc.); folder de apresentação; (IV) anúncios em revistas e jornais em geral; (V) home page; (VI) cartazes; (VII) back-light; (VIII) mídia eletrônica (painéis, vídeo-tapes, televisão, cinema, programa de rádio, entre outros). Por esta ser a expressão da minha vontade, declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado á título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

|  |
| --- |
| Nome do(a)(s) filho(a)(os)(as): |
| Unidade de Lotação:  | Campus: |
| Matrícula Siape:  | Telefone: |
| E-mail: |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dia \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Assinatura