

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, _____;

Portadora do RG: _____, CPF: _____;

Reside: _____;

nº _____, bairro: _____, cidade: _____;

Autorizo o uso de minha imagem e depoimento em vídeo em materiais de divulgação para a imprensa, website, redes sociais e qualquer veículo de comunicação interna e externa do Sepaco (Serviço Social da Indústria do Papel, Papelão e Cortiça do Estado de São Paulo), inscrito sob o CNPJ nº60.961.422/0001-55, a título gratuito e por prazo indeterminado.

Se aplicável, preencher abaixo:

() Também autorizo o uso da imagem do menor : _____
nos mesmos termos e condições acima.

Por ser esta a expressão da minha vontade, declaro que autorizo o uso acima descrito, sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos a minha imagem ou a qualquer outro.

Uso exclusivo da área: (descrever ação ou motivo da captação da imagem):_____

São Paulo, ____/____/____. Hora: ____:____

Assinatura do Responsável