

EXEMPLO DE TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM



FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Por favor, leia este formulário atentamente. Ele estabelece os termos pelos quais você concorda que o as instituições promotoras da Oficina Livre e parceiros, utilize imagens, desenhos, textos, projetos, vídeos e áudios enviados, e tire fotos e/ou registre imagens em vídeo ou grave o áudio da sua participação nesta oficina livre e faça uso desses registros de imagem e áudio.

Ao assinar este documento, eu autorizo as instituições promotoras da Oficina Livre e parceiros a:

- Tirar fotos e/ou registrar imagens e áudio da minha pessoa e a usar qualquer material nas fotos e/ou gravações, sobre as quais eu detenha direitos autorais ou quaisquer outros direitos, cedendo o direito de reproduzir, exibir e divulgar no mundo inteiro, em qualquer mídia tradicional ou eletrônica, para fins jornalísticos, publicitários, educativos, informativos, institucionais e técnicos, em obras sem fins lucrativos e de caráter público, incluindo os sites de parceiros, e cujas fotografias são de propriedade conjunta e solidária das instituições promotoras da Oficina Livre e seus parceiros;
- Reproduzir, exibir e divulgar imagens, desenhos, textos, projetos, vídeos e áudios produzidos por mim e enviados instituições promotoras da Oficina Livre e seus parceiros, no mundo inteiro, em qualquer mídia tradicional ou eletrônica, para fins jornalísticos, publicitários, educativos, informativos, institucionais e técnicos, em obras sem fins lucrativos e de caráter público, incluindo os sites de parceiros.

As instituições promotoras da Oficina Livre e seus parceiros podem editar o conteúdo para fins operacionais e editoriais. Neste caso, jamais em detrimento da minha pessoa ou reputação.

Nome (o(a) “Cedente”):	
Idade (se for menor):	Data de nascimento (se for menor):
Tel: ()	E-mail:
Ao assinar este Formulário de Autorização, eu concordo com os termos acima estabelecidos.	
Assinatura:	
Data:	
ATENÇÃO: DEVE SER PREENCHIDO CASO O(A) CEDENTE SEJA MENOR DE IDADE	
Como Pai/Mãe/Responsável do(a) Cedente, concordo com os termos estabelecidos neste Formulário de Autorização.	
Nome do Pai/Mãe/Responsável: _____	
Assinatura:	
Telefone: () _____	

As instituições promotoras da Oficina Livre e seus parceiros cumprem as leis de proteção de dados no Brasil, lei 13.709/18 (“Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais”). Você tem o direito de: solicitar uma cópia das informações que mantemos sobre você, solicitar que corrijamos quaisquer imprecisões nas informações, solicitar exclusão de seus dados sob determinadas condições. Se você tiver dúvidas em relação a como usamos suas informações pessoais, também tem o direito de reclamar com uma agência regulatória de privacidade. Reclamações sobre como processamos suas informações pessoais podem ser realizadas a qualquer momento. Para isso, entre em contato com as instituições promotoras da Oficina Livre e se necessário sua solicitação será repassada aos parceiros.

Nome da instituição: _____

Endereço completo da instituição: _____

Telefone: () _____ **| E-mail:** _____