



TERMO DE AUTORIZAÇÃO DA MOSTRA DE FOTOGRAFIAS “NÓS NA PANDEMIA DE COVID-19”

Autorizo, gratuita e espontaneamente.

Eu, _____(nome completo do responsável pela foto), _____(nacionalidade), nascido (a) no dia ___/___/____, portador da Cédula de Identidade RG: _____, CPF n._____, residente no _____(cidade/estado), AUTORIZO o uso das fotografias listadas abaixo na Mostra “Nós na pandemia de Covid-19”, que será realizada no 13º Congresso Brasileiro de Saúde Coletiva, em Salvador/BA.

A presente autorização é concedida a título gratuito e de modo espontâneo, abrangendo utilização e reprodução das imagens de minha autoria em qualquer tipo de material para divulgação na referida Mostra.

Declaro, ainda, ser de minha total responsabilidade a obtenção da autorização de uso de imagem dos ali retratados. Assumo toda e qualquer responsabilidade no que se refere às fotografias em que apareçam imagens de pessoas e que essas se sintam prejudicadas no que se refere ao direito de imagem, a que se referem os arts. 4º e 6º da Lei nº 8.159, de 08.01.1991 (Lei de Arquivos); da Lei nº 9.610, de 19.02.1998 (Lei de Direitos Autorais); dos arts. 138 a 145 do Código Penal, que prevê os crimes de calúnia, injúria e difamação; bem como da proibição, decorrente do art. 5º, X, da Constituição da República Federativa do Brasil, de 1988, de difundir as informações

obtidas que, embora associadas a interesses particulares, digam respeito à honra e à imagem de terceiros.

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 às imagens ora autorizadas ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

Foto A	Título:	
Local:		Data:
Descrição:		
Foto B	Título:	
Local:		Data:
Descrição:		
Foto C	Título:	
Local:		Data:
Descrição:		

_____, ____ de _____ de 2022

Assinatura: _____

Telefone para contato: (____) _____

E-mail: _____