|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

ANEXO 1

TERMO DE AUTORIZAÇAO DE USO DE IMAGEM

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome completo da criança ou adolescente), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nacionalidade), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anos (idade), neste ato devidamente representado por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome completo do/a responsável pela criança ou adolescente), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (grau de parentesco), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nacionalidade), portadora do CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, AUTORIZO o uso da imagem da criança/adolescente acima qualificada presente na(s) obra(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (título da fotografia) em fotografia digital, a ser utilizada na Mostra Fotográfica "Eu, Mãe, nos 60 anos da UnB", que ocorrerá durante a Semana Universitária da UnB 2022, integrando o conjunto de atividades do Projeto de Extensão “Eu, Mãe na UnB”, aprovado no Edital PIBEX 2022. A presente autorização é concedida, a título gratuito, ao Grupo de Estudos e Pesquisas sobre Maternidades, Parentalidade e Sociedade – GMATER, abrangendo o uso da imagem anteriormente mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) mostra/exposição fotográfica; (II) mídias sociais e eletrônicas; (III) sites; (IV) plataformas como YouTube; (V) encartes, catálogo, folder de apresentação, cartazes.

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 à imagem da criança/adolescente acima qualificado ou a qualquer outro, e assino a presente autorização em 01 (uma) via de igual teor e forma.

Brasília, \_\_\_\_\_\_ de agosto de 2022.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do/a Responsável