



## TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM E VOZ DE MENOR

Eu, (nome completo), (nacionalidade), (estado civil), (profissão), portador da Cédula de Identidade RG nº (números RG), inscrito no CPF/MF. sob nº (números CPF), residente à Rua (endereço - rua, avenida, bairro, complemento), nº (número da residência), na cidade de (nome da cidade) / (UF - sigla da Unidade Federativa), responsável pelo(a) menor (nome do menor / documento de identidade), autorizo, neste ato, a Associação Brasileira de Artistas Espíritas (Abrarte), CNPJ 08.925.418/0001-11, com sede e foro na cidade de Florianópolis, situada à Rua Dr. Cid Gonzaga, 69, Centro, a utilizar sua imagem, o som de sua voz e os materiais dele(a) que forem enviados para serem utilizados no XIX Fórum Nacional de Arte Espírita, realizado e promovido pela ABRARTE, bem como em campanhas promocionais e institucionais ligadas à ABRARTE, destinadas à divulgação ao público, podendo, para tanto, reproduzi-los ou divulgá-los junto à Internet (WEB), jornais, rádios e todos os demais meios e formas de comunicação pública ou privada.

A presente autorização é concedida em caráter gratuito e por prazo indeterminado, ficando a Abrarte isenta do pagamento de quaisquer ônus à minha pessoa a qualquer tempo e sob qualquer pretexto pela utilização de sua imagem e som de sua voz.

Em nenhuma hipótese a imagem, som da voz e materiais enviados poderão ser utilizados de maneira contrária à moral, aos bons costumes ou à ordem pública.

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 sua imagem e ao som da sua voz ou a qualquer outro.

Local, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

(ASSINATURA)