



TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM E VOZ

Por meio deste instrumento particular, autorizo de forma irrevogável e irretratável, a Diretoria de Comunicação da Associação Brasileira de Enfermagem de Família e Comunidade, doravante, ABEFACO, associação de representação de classe sem fins lucrativos, mantida por iniciativa privada, sediada na Rua Senador Dantas, 117 salas 1201 a 1203 - Centro, Rio de Janeiro - RJ, 20031-911, inscrita no CNPJ sob o nº 24.994.714/0001-20, a utilizar minha imagem e som de voz, fixados nesta data, na íntegra ou em partes, para os específicos fins educativos, técnicos, culturais e de divulgação científica, nas atividades de difusão, exibição, veiculação de campanhas institucionais da ABEFACO, em todo território nacional e no exterior, através de qualquer meio, inclusive, mas não limitado a, cópias de vídeo e DVD, internet, televisão em canal aberto, canais por assinatura e via satélites, emissoras de rádio, inclusive a inserção em banco de imagens da instituição.

A presente autorização é concedida gratuitamente, sem quaisquer ônus para a ABEFACO, conforme definido acima.

Rio de Janeiro, ____ de ____ de ____.

Assinatura

Nome Completo _____

Nacionalidade _____

Endereço _____

Identidade _____

CPF _____