

AUTORIZAÇÃO PARA USO DE IMAGEM EM PUBLICAÇÃO

Eu AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material tais como: imagens, vídeos, documentos e nas Redes Sociais da Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais, tendo como objetivo a divulgação para o público em geral. A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da(s) imagem(ns) acima(as) mencionada(s) em todo território nacional e no exterior.

Fica **autorizada**, ainda, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação das imagens não recebendo para isso qualquer tipo de remuneração.

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(s) imagem(ns) ou a qualquer outro material disponibilizado, e assino a presente autorização.

_____, dia ____ de _____ de _____.

Nome/ Cédula de identidade RG/ CPF:

- 1-
- 2-
- 3-
- 4-
- 5-
- 6-
- 7-
- 8-
- 9-
- 10-
- 11-
- 12-
- 13-
- 14-
- 15-