



TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, _____,
portador (a) da Cédula de Identidade RG
nº _____, inscrito (a) no CPF
nº _____, **AUTORIZO** o uso da minha imagem para ser
utilizada pela Universidade de Brasília, com sede no campus Universitário
Darcy Ribeiro, Brasília, inscrita sob CNPJ nº 00.038.174/0001- 43,
com fins à **divulgação institucional para o público geral**.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, garantindo a utilização apenas para divulgações institucionais da UnB. Por esta ser a expressão da minha vontade, declaro que autorizo a divulgação para os fins acima descritos sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro e assino a presente autorização.

_____, dia _____ de _____ de _____.

(assinatura)

(assinatura Consentimento Fotógrafo / ou responsável)

Telefone para contato: