

# TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM INFANTIL/ADOLESCENTE

Eu, \_\_\_\_\_,  
nacionalidade \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, portador da cédula  
de identidade RG nº \_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob nº \_\_\_\_\_, residente à  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, responsável pelo menor  
\_\_\_\_\_.

AUTORIZO o uso irrestrito da imagem do mesmo em todo e qualquer material entre fotos e documentos, para ser utilizado Única e Exclusivamente pelo Instituto Determinação. A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) outdoor; (II) folhetos em geral (encartes, catálogo, etc.); (III) folder de apresentação; (IV) home Page; (V) cartazes; (VI) mídia eletrônica (painéis, televisão, programa para rádio, entre outros). 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 do menor ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

Telefone de contato: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_.

Rio de Janeiro, dia \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável