Congonhas ESPORTE E LAZER

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM DE ALUNO

Eu, (nome do aluno)_____, (nacionalidade), (estado civil)_____, portador(a) da Cédula de Identidade RG n° (numero)_____, inscrito(a) no CPF/MF sob nº (numero)_____, residente na Rua (endereço)_____, nº (nº)__, (complemento), Congonhas/MG, contato(s) telefônico(s) _____, e-mail _____, **AUTORIZO o uso da minha imagem, em todo e qualquer material fotográfico realizado pela Secretaria Municipal de Esporte e Lazer da Prefeitura de Congonhas ou por outra Secretaria Municipal.**

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, sob qualquer forma e meios, sejam eles impressos, ou digitais e em toda e qualquer mídia ou rede social.

A presente autorização será válida até o dia 31 de dezembro de 2021, ao que será automaticamente revogada, podendo assim o ser a qualquer momento, bastando a simples comunicação do responsável legal à Secretaria Municipal de Esporte e Lazer de Congonhas/MG.

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito da imagem do menor, sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à sua imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização em 02 (dias) vias de igual teor e forma.

Congonhas/MG, ___ / ___ / 2021

_____

Assinatura do aluno