



## TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS DE IMAGEM

Pelo \_\_\_\_\_ presente \_\_\_\_\_ termo \_\_\_\_\_ eu, \_\_\_\_\_, abaixo-assinado, portador(a) da identidade (RG) \_\_\_\_\_, e CPF \_\_\_\_\_, concedo para livre utilização, direitos sobre minha imagem neste ato ao Instituto Biomédico da Universidade Federal Fluminense, localizado na cidade de Niterói, no estado do Rio de Janeiro, para a participação no I Concurso de Fotografia do Instituto Biomédico, a qualquer tempo, autorizando conseqüentemente e universalmente, sua utilização, em toda e qualquer exploração comercial, distribuição e exibição da Obra audiovisual, por todo e qualquer veículo, processo, ou meio de comunicação e publicidade existentes ou que venham a ser criados, notadamente, mas não exclusivamente, em internet, cinema, televisão, em exposições públicas ou privadas, circuitos fechados, assim como na divulgação e publicidade do vídeo em circuitos fechados, assim como na divulgação do vídeo em rádio, revista, jornais, cinema, televisão, para exposições pública ou domiciliar, reprodução no Brasil e no exterior, podendo as cenas do vídeo em questão, serem utilizadas para fins não-comerciais, exposições em festivais ou outros meios que se fizerem necessários. A presente autorização é concedida a título gratuito.

Local e data: \_\_\_\_\_

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefones: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_