**Autorização de Uso de Imagem, Som de Voz e Nome**

Eu, abaixo assinado e identificado, autorizo o uso de minha imagem, som da minha voz e nome por mim revelados em depoimento pessoal concedido e, além de todo e qualquer material entre fotos e documentos por mim apresentados, para compor o **“NOME DO PROJETO**”. E que estas sejam destinadas à divulgação / difusão de conteúdo ao público em geral e/ou para formação de acervo histórico, jornalístico,.... etc.

A presente autorização abrange os usos acima indicados tanto em mídia impressa (livros, catálogos, revista, jornal, folder, flyer, folhetos em geral, cartazes, out-door, in door, bus door, encartes, mala direta, catálogo, mostras,entre outros) como também em mídia eletrônica (programas de rádio, podcasts, *vídeos* e filmes para televisão aberta e/ou fechada, documentários para cinema ou televisão, entre outros), Internet, Redes Sociais, Banco de Dados Informatizado *Multimídia,* “home video”, DVD (“digital video disc”), suportes de computação gráfica em geral e/ou divulgação científica de pesquisas e relatórios para arquivamento e formação de acervo sem qualquer ônus a “**PESSOA OU EMPRESA**” ou terceiros por esses expressamente autorizados, que poderão utilizá-los em todo e qualquer projeto e/ ou obra de natureza sócio-cultural voltada à preservação da memória, em todo território nacional e no exterior.

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 a minha imagem ou som de voz, ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura

|  |
| --- |
| Nome: |
| Endereço: |
| Cidade: |
| RG No: |
| CPF No: |
| Telefone para contato: |
| Nome do Representante Legal (se menor): |