**MINUTA DE TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM**

Neste ato, NOME COMPLETO, nacionalidade brasileira, CPF nº 000.000.000-00, residente à ENDEREÇO COMPLETO, município de São José/SC. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre fotos e documentos, para ser utilizada nas redes sociais e em campanhas promocionais e institucional do IdeAção, sob a coordenação da ProfaDra. MARILISE LUIZA MARTINS DOS REIS SAYÃO, inscrito no CPF sob o número 000.000.000-00 , sejam essas destinadas à divulgação ao público em geral. A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, das seguintes formas: folhetos em geral (encartes, mala direta, catálogo, etc.); folder de apresentação; anúncios em revistas e jornais em geral; home page; cartazes; mídia eletrônica. 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 minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

Blumenau/SC, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME COMPLETO