ANEXO I

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, (nome completo da pessoa filmada), (nacionalidade), (estado civil), portador(a) do RG n.º

, inscrito(a) no CPF sob o n.º , residente na Rua

n.º , (cidade) – (estado), AUTORIZO toda e qualquer forma do uso de minha imagem, constante na filmagem de (nome completo do cinegrafista), com o fim específico **da atividade de extensão UCE** , sem qualquer ônus e em caráter definitivo.

A presente autorização abrangendo o uso da minha imagem na filmagem acima mencionada é concedida à a título gratuito, abrangendo inclusive a licença a terceiros, de forma direta ou indireta, e a inserção em materiais para toda e qualquer finalidade, seja para uso comercial, de publicidade, jornalístico, editorial, didático e outros que existam ou venham a existir no futuro, para veiculação/distribuição em território nacional e internacional, por prazo indeterminado.

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 ora autorizada ou a qualquer outro, e assino a presente autorização em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Local e data:

Assinatura:

Telefone para contato: ( )

(Obs.: Cada pessoa que aparecer na filmagem deverá assinar um termo como este)