



Associação

dos Funcionários Públicos do Município de São Bernardo do Campo

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, _____, portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no CPF sob nº _____, residente à Rua _____, nº _____, na cidade de _____, associado nº _____, AUTORIZO o uso de minha imagem em fotos ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no **Campeonato de Voleibol Master Feminino 2023**.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) Home Page; (II) Cartazes; (III) Facebook; (IV) Instagram; (V) Site; (VI) Revista; (VII) Uniformes com Logo Patrocinadores; (VIII) Divulgação em geral. 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.

São Bernardo do Campo, _____ de _____ de 2023.

Assinatura