

AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM E SOM – MENOR DE IDADE

Eu, _____,
responsável legal pelo(a) menor _____,
nascido(a) em //____, portador(a) do RG nº _____ e CPF nº _____ (se houver),
inscrito(a) sob minha responsabilidade no RG nº _____ e
CPF nº _____,
AUTORIZO, de forma livre e esclarecida, a
_____,
CPF/CNPJ nº _____, a utilizar a imagem, voz e som do(a) menor acima identificado(a) no
projeto intitulado provisoriamente _____, bem
como em quaisquer materiais de divulgação relacionados a essa produção.

A presente autorização é concedida **em caráter definitivo, gratuito, irrevogável e irrestrito**, permitindo o uso da imagem e som do(a) menor:

- em salas de cinema;
- televisão aberta ou fechada;
- plataformas de streaming, serviços sob demanda (VOD) e pay-per-view;
- mídias físicas (DVD, Blu-ray, CD-ROM e similares);
- redes sociais e sites da internet;
- transmissões por satélite, cabo, rádio, internet, fibra ótica ou quaisquer meios atuais e futuros;
- exposições culturais, educacionais, esportivas, institucionais e corporativas;
- qualquer outro formato, mídia, tecnologia ou suporte existentes ou que venham a existir.

Declaro estar ciente e de acordo com a participação do(a) menor nas atividades e filmagens referentes ao projeto acima mencionado, a serem realizadas na cidade de _____.

Esta autorização é válida **no Brasil e no exterior**, sem limitação de tempo, número de exposições ou reproduções, não sendo devido qualquer pagamento presente ou futuro pela utilização autorizada.

Declaro ainda que estou ciente de que posso solicitar informações sobre o projeto e sobre o tratamento da imagem do(a) menor, conforme a legislação brasileira aplicável (inclusive ECA e LGPD – Dados de Crianças e Adolescentes).

_____, _____ de _____ de
20____

Assinatura do(a) Responsável Legal:

Nome do(a) Responsável:

RG: _____

CPF: _____

Telefone: _____

Celular: _____

Endereço: _____
