

AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, [NOME COMPLETO DO(A) AUTORIZANTE], portador(a) do RG nº [número do documento] e CPF nº [número do CPF], residente e domiciliado(a) à [endereço completo], AUTORIZO o(a) [NOME DO AUTOR(A) DO ARTIGO] e a [NOME DA INSTITUIÇÃO OU REVISTA CIENTÍFICA], a título gratuito e por prazo indeterminado, a utilizar minha imagem e/ou fotografias, captadas em [local/data da captação], exclusivamente para fins acadêmicos e científicos, consistentes na elaboração, submissão, publicação e divulgação do artigo intitulado "[Título do Artigo]", em formato impresso, digital ou em quaisquer outros meios de comunicação relacionados à referida revista científica.

Declaro estar ciente de que a utilização da imagem não terá fins comerciais e respeitará a integridade e a finalidade científica da publicação.

Esta autorização é concedida de forma irrevogável e irretratável, em conformidade com a Lei nº 9.610/1998 (Lei de Direitos Autorais) e demais legislações aplicáveis.

Por ser expressão de minha vontade, firmo o presente documento.

[Local], [Data].

Assinatura

Nome completo do Autorizante

Assinatura

Nome completo da Testemunha nº 1

Assinatura

Nome completo da Testemunha nº 2