

TERMO DE DOAÇÃO DE ENTREVISTA ORAL

Pelo presente termo, eu _____, residente a rua _____ nº _____, complemento _____ no município de _____, estado de _____, portador/a do Cadastro de Pessoa Física - CPF nº _____, concedo ao Laboratório de História Oral da UNIVILLE – LHO, todos os direitos de uso e divulgação que me correspondem, do conteúdo da entrevista por mim cedida a _____, portador/a do Cadastro de Pessoa Física - CPF nº _____, totalizando _____ horas e _____ minutos de gravação. Declaro também que autorizo, após a devida incorporação ao acervo, a consulta ao conteúdo da gravação por qualquer pessoa interessada, respeitadas as condições registradas abaixo, assim como autorizo sua reprodução, em qualquer suporte e com as formalidades devidas, pelo Laboratório de História Oral da UNIVILLE, sem alteração de seu contexto.

Possui restrições? SIM () NÃO ()

Restrições (se for o caso):

[as restrições poderão ser de sigilo temporal, de identidade do entrevistado, citação de nomes de terceiros, supressão de trechos sensíveis, entre outros]

(Local), (Data)

_____, _____ de _____ de _____.

Entrevistado/a

Entrevistador/a

Testemunha

Testemunha