

**ANEXO II**

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM “PRÊMIO: PRÁTICAS  
INSPIRADORAS NA REDE MUNICIPAL DE CASTELO”.**

Eu, **[SEU NOME]**, portador(a) da Cédula de Identidade nº **[NÚMERO DA IDENTIDADE]**, inscrito (a) no CPF sob nº **[NÚMERO DO CPF]**, residente à Rua **[NOME DA RUA]**, nº **[NÚMERO]**, da cidade de **[NOME DA CIDADE]**, CEP **[NÚMERO DO CEP]** telefone **[DDD+NÚMERO]**, celular **[DDD+NÚMERO]**, e-mail **[ENDEREÇO DE E-MAIL]**, AUTORIZO o uso da minha imagem em fotos ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada no relato de prática **[TÍTULO DA PRÁTICA]**.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo o território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) home page; (II) cartazes; (III) 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 ou a qualquer outro.

**[LOCAL], [DIA] de [MÊS] de 2025.**

**[NOME COMPLETO + ASSINATURA]**