(Anexo 2)

Termo de Autorização de Uso de Imagem de pessoas retratadas nas Fotografias

à Clínica Vicente de Paula e Célio Ricardo Cursos de Fotografia

Eu,_____, portador (a) do RG n.º

_____e CPF n.º _____, AUTORIZO EXPRESSAMENTE a Clínica Vicente de Paula, inscrita no CNPJ sob o n.º _____/_____ situada à Rua Des. Antônio Soares N.1273, Tirol, Natal, RN e Célio Ricardo Cursos de Fotografia, em caráter exclusivo e gratuito, a utilizar as fotografias que retratam a minha pessoa, imagens de autoria de_____ (nome completo) inscrito na **2ª. EXPOSIÇÃO FOTOGRÁFICA "SEU SORRISO, NOSSA ALEGRIA!"**, em todos e quaisquer direitos de uso de imagem decorrentes dessa atividade inclusive divulgação de dados pessoais e Sobre os materiais inscritos. As fotografias selecionadas poderão ser publicadas em materiais e veículos de comunicação impressos e eletrônicos para a divulgação da exposição, bem como utilizadas em exposição itinerante, sem qualquer tipo de ônus e sem a necessidade de notificação aos participantes.

O presente Instrumento Particular de Autorização é celebrado em caráter definitivo, irretratável e irrevogável.

Por esta ser a expressão de minha vontade, declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos e assino o presente Instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

.

....., ...de ..... de 2014

.....

Assinatura