DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM E NOME

Pelo presente documento eu, _____, brasileiro(a), domiciliado(a) e residente em _____, inscrito no CPF sob o n.º_____, adiante designado AUTORIZANTE, autorizo o Instituto Nossa Ilhéus, adiante designado AUTORIZADO, a utilizar, gratuitamente, o uso da imagem de (nome do aluno(a)_____,inscrito no CPF/RG _____ meu(a) (informar parentesco)_____ na forma designada a seguir:

1) A presente Autorização é dada de forma a permitir a utilização pelo AUTORIZADO, gratuitamente, da fotografia feita pelo aluno e seu nome nas redes sociais e site do Instituto Nossa Ilhéus, assim como para a exposição das imagens e a construção de uma base de dados com vista à formulação de políticas públicas.
2) O AUTORIZANTE, plenamente ciente de que a imagem fotográfica do AUTORIZADO são de caráter institucional e didático, sem finalidade lucrativa.

Elegem as partes o foro da Comarca de Ilhéus como o único competente para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente instrumento com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que o seja.

Ilhéus, ___ de _____ de _____.

_____

Assinatura do Autorizante