**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM, VOZ E NOME**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome completo por extenso), estado civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) da carteira de identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e do CPF/MF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estado­­­­\_\_\_\_\_\_, CEP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizo, de forma expressa, o uso e a reprodução da minha imagem, nome e voz sem qualquer ônus, no Brasil ou no exterior, em favor da **EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES – Ebserh**, com sede no SCS Q.6 – Asa Sul, Brasília – DF, 70308-200, inscrita no CNPJ 15.126.437/0001-43.

Esta autorização inclui todas as modalidades de utilização em todas as mídias, formatos e veículos de comunicação, digitais ou não, incluindo, mas não se limitando a, por exemplo: transmissão e retransmissão através de, televisão, satélite, celular e rádio; a disponibilização através de redes de computadores, como internet, intranet, e-mail, telefonia, banco de dados e similares; a exibição localizada em eventos, painéis, telões, cinema, displays e painéis impressos; a distribuição de cópias físicas através de cd, dvd, blu-ray, fita magnética, disco ótico, pendrive, disco rígido, fonograma e impressos em geral. São permitidas ainda a edição, modificação, adaptação, publicação, reprodução total ou parcial, interatividade, dublagem e tradução. A presente autorização engloba igualmente qualquer alteração da imagem para uso em obra composta, utilização em publicidade institucional, mala-direta e promoções em todas as mídias, formatos e veículos de comunicação, digitais ou não.

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a qualquer título que seja sobre direitos à minha imagem, nome e/ou voz ou a qualquer outro.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(local), \_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(assinatura)

Nome completo de quem assina:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_