

AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM / VOZ DE MENOR DE IDADE

Eu, abaixo assinado, na qualidade de representante legal do(a) menor de idade

(nome completo do(a) menor de idade) autorizo a produção do filme doravante intitulado _____ (título do filme), dirigido por _____ (nome completo do(a) diretor(a)), a utilizar a imagem/áudio do(a) menor referido(a) nas reproduções deste FILME para o cinema, *home-video*, DVD, CD, TV (aberta ou por assinatura), internet e para todas as modalidades de exibição atualmente existentes e que venham a existir, além de todo e qualquer meio de veiculação destinado à divulgação do referido FILME, tais como propagandas impressas, televisionadas, difundidas por rádio, internet entre outros meios existentes e que venham a existir, por tempo indeterminado, sem qualquer tipo de restrição. A autorização compreende também toda e qualquer forma de publicidade, em seminários e eventos de qualquer espécie.

A presente autorização é irrevogável, irretroatável, concedida a título gratuito, pelo prazo máximo permitido pela legislação brasileira e tem validade no Brasil e no exterior.

Por esta expressão da minha vontade, declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos relativos à imagem e som da voz do(a) menor ou a qualquer outro, e assino a presente autorização em 02 (duas) vias de igual teor.

_____ (local) , ____ (dia) de _____ (mês) de _____ (ano).

Assinatura: _____

Nome completo: _____

Carteira de identidade/CPF: _____

Endereço: _____

Telefones: _____

Nome do(a) menor e data de nascimento: _____
