

## PROJETO



### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador da Célula de Identidade (RG) nº \_\_\_\_\_, inscrito no CPF  
sob o nº \_\_\_\_\_, residente na rua  
\_\_\_\_\_, no Estado de \_\_\_\_\_, AUTORIZO o uso da imagem de  
\_\_\_\_\_, por quem me responsabilizo,  
em todo e qualquer material utilizado em campanhas promocionais, de divulgação e  
institucionais da ABRALE (Associação Brasileira de Câncer do Sangue), com sede na rua  
Doutor Fernandes Coelho, 64 13º andar - São Paulo, inscrita sob o CNPJ nº  
05404321/0001-75, sejam essas destinadas à divulgação ao público em geral. A  
presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima  
mençãoada em todo o território nacional e no exterior, das seguintes formas: (a)  
folders, (b) banners, (c) cartazes, (c) publicações (manuais, protocolos, informativos  
etc.), (d) anúncios em revistas e jornais em geral, (e) outdoor, (f) mídia eletrônica  
(vídeos, e portal da [www.abrale.org.br](http://www.abrale.org.br), televisão, programa para rádio, entre outros),  
(g) cartazes, (h) folhetos em geral (cartas, encartes, mala direta, catálogos etc), (i)  
agenda. 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 conexos à minha imagem  
ou a qualquer outro. Assino a presente autorização em 02 (duas) vias de igual teor e  
forma.

---