



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
mencionada 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, 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.
