**TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA USO DE IMAGEM E ENVIO DE FOTOGRAFIA**

**Cada fotografia enviada deve estar acompanhada de um TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA USO DE IMAGEM E ENVIO DE FOTOGRAFIA devidamente preenchido.**

**Dados do remetente da fotografia:**

Nome completo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Telefone: (\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

( ) Trabalho na Universidade Estadual do RS (Uergs)

( ) Não trabalho na Universidade Estadual do RS (Uergs)

**Nome do arquivo da fotografia anexa no e-mail:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Você aparece na fotografia?**

( ) Sim

( ) Não

**Caso saiba o nome das pessoas que aparecem na fotografia, seus cargos e/ou funções, favor informar abaixo, na ordem que aparecem da esquerda para direita:**

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Breve descrição da fotografia (informe sobre o tipo de acontecimento ou o motivo da fotografia, local, data ou período aproximado).** *Exemplos: a) primeira turma do curso de Pedagogia da unidade em Bagé, março de 2004; b) reforma da fachada do prédio da unidade de Santana do Livramento, 23 de novembro de 2012.*

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

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

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**A quem pertence a fotografia?** *(Nome de uma pessoa, instituição, unidade da Uergs, ou “desconheço”.)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Dados do(a) fotógrafo(a):**

Nome Completo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Telefone: (\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Outras informações: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

( ) Não conheço o(a) fotógrafo(a)

Pelo presente instrumento, eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, denominado(a) doravante AUTORIZANTE, autorizo a utilização de minha imagem contida na fotografia que enviei e/ou autorizo a utilização da fotografia que me pertence e/ou autorizo a utilização da fotografia da qual sou fotógrafo(a), de forma inteiramente gratuita e sem qualquer remuneração, pela UNIVERSIDADE ESTADUAL DO RIO GRANDE DO SUL (UERGS), sem ônus para esta, por tempo e quantidade de vezes ilimitadas, podendo ocorrer no Brasil e/ou no exterior, em ações com finalidade acadêmica, educacional ou institucional, especialmente realizadas pela COMISSÃO PERMANENTE DE MEMÓRIA INSTITUCIONAL DA UERGS (ou pelo departamento/órgão que vier a representá-la futuramente, caso haja alteração no seu nome e/ou estrutura) e PELA ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO DA UERGS; podendo a minha imagem e/ou fotografia serem utilizadas integralmente, combinadas com outras imagens, textos e gráficos, cortadas parcialmente, alteradas ou modificadas; e para produção de materiais impressos e digitais, como livros, cartilhas, panfletos, cartazes, vídeos, uso ilustrativo em matérias, publicação em sites e redes sociais, disseminação por e-mail, além de outros tipos de divulgação que possam vir a cumprir a finalidade estipulada, já existentes ou que venham a existir, e nos canais de comunicação interna da UERGS, a qual se compromete em inserir os devidos créditos da fotografia, desde que conhecidos, assim como a identificação das pessoas na fotografia, nos materiais a serem produzidos.

Declaro que as informações preenchidas por mim neste Termo de Autorização são verídicas e sou responsável por todos os dados aqui declarados, estando a UERGS isenta por eventuais informações equivocadas.

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro ser maior de idade e capaz de celebrar a presente autorização, tendo lido, aceito e autorizado o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

CIDADE/ESTADO, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

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

*Nome do(a) AUTORIZANTE*

*ou assinatura digitalizada (preferencialmente)*