**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nacionalidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador da Cédula de identidade RG nº.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , inscrito no CPF/MF sob nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nº. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Petrópolis/Rio de Janeiro, Responsável legal do menor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do CPF/MF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nos termos da Civil e da Lei Geral de Proteção de Dados, Lei nº 13.709/2018, **AUTORIZO,** para os devidos fins, o uso da imagem do menor acima qualificado, a título gratuito, pela **UNIMED PETRÓPOLIS COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO**, inscrita no CNPJ sob nº 028.806.545/0001-09, Inscrição Estadual isenta, com sede à Rua D. Pedro, I, nº465, Centro, em Petrópolis, RJ, CEP: 25610-020, **com a finalidade exclusiva de divulgação** **dos produtos comercializados pela Unimed Petrópolis e eventos promocionais** nas seguintes formas: (I) *outdoor*; (II) *busdoor*; folhetos em geral (encartes, mala direta, catálogo, etc.); (III) folder de apresentação; (IV) anúncios em revistas e jornais em geral; (V) *home page*; (VI) cartazes; (VII) *back-light*; (VIII); redes sociais; (IX) mídia eletrônica (painéis, comerciais, televisão, cinema, programa para rádio, entre outros).

A presente autorização compreenderá materiais de imagens de vídeo, fotos e documentos.

A Autorização prestada de forma gratuita poderá ser revogada a qualquer tempo, através de simples manifestação de vontade do representante legal do menor, devendo a Unimed Petrópolis acatar no prazo de 30 (trinta) dias.

Por esta ser a expressão da 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, para tanto assino a presente autorização em 02 vias de igual teor e forma.

Petrópolis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

Nome e CPF do Titular