



TERMO DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, _____, CPF/Passaporte:
_____, responsável pelo menor de idade
_____, CPF/Passaporte:
_____, venho pelo presente **AUTORIZAR** o uso de sua imagem (e voz
quando necessário) na gravação do vídeo para submissão de trabalho científico no 11º
Congresso Brasileiro de Epidemiologia, assim como autorizo a **PUBLICAÇÃO** deste.

A presente AUTORIZAÇÃO é feita a título gratuito, por tempo **indeterminado**, abrangendo o
uso da gravação na submissão pelo site do evento e na apresentação do trabalho científico no
dia e local do mesmo.

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 imagem ou qualquer outro, e
assino o presente.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 2020

Assinatura responsável