



## 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***