

## TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, \_\_\_\_\_,  
nacionalidade \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, portador da cédula de identidade  
RG nº \_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob nº \_\_\_\_\_,  
residente na Av./Rua \_\_\_\_\_,  
nº. \_\_\_\_\_, município de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_. AUTORIZO a divulgação da  
foto intitulada \_\_\_\_\_, na  
**Exposição Fotográfica do XLI CBP – Congresso Brasileiro de Psiquiatria** e em todo e qualquer material e peças  
de comunicação, entre imagens de vídeo, fotos e documentos, que possam ser veiculados nos canais da  
Associação Brasileira de Psiquiatria. A presente autorização é concedida a título *gratuito*, abrangendo o uso da  
imagem acima mencionada e conforme descrito no “Regulamento da Exposição Fotográfica”, itens:

**2.4** A Associação Brasileira de Psiquiatria, organizadora do concurso, não será responsável em caso de reclamação pela desatenção aos direitos de autoria na hipótese de uso de fotografia de outros autores que não o titular da inscrição.

**3.5** O participante é pessoalmente responsável pela autenticidade do material inscrito no concurso fotográfico.

**4.10** O participante autoriza a exibição durante o XLI CBP e o uso da imagem pela promotora da exposição, a Associação Brasileira de Psiquiatria, em materiais gráficos, publicações, campanhas promocionais e institucionais, sem fins lucrativos. A foto continua sendo de sua propriedade.

**4.11** Os painéis de exibição serão desmontados no dia 26 de outubro de 2024, a partir das 14h, e as fotografias poderão ser retiradas por seus autores na Secretaria Científica. A Organização do CBP não se responsabiliza pelas fotografias não recolhidas.

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, e assino a presente autorização.

\_\_\_\_\_, dia \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: