

## TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE EXPLORAÇÃO DE IMAGEM, VOZ E NOME

Nome:	Estado Civil:	
Nacionalidade:	Profissão:	
RG:	CPF:	
Endereço:		
CEP:	Cidade:	Estado:

Eu **A U T O R I Z O**, a título gratuito, o uso e a reprodução de minha imagem, do som da minha voz e do meu nome, em favor da **COMUNIDADE CATÓLICA SHALOM**, inscrita no CNPJ sob o N° **07.044.456/0001-00**, com endereço à Rua Maria Tomásia, nº 72, Aldeota, CEP: 60.150-170, Fortaleza/CE, ou a quem esta expressamente autorizar, para que sejam Expostos e Divulgados em qualquer Veículo de Comunicação, inclusive redes sociais, em Publicidades, Campanhas Institucionais, Eventos, Vídeos, Fotos, CDs e DVDs, Tótems, Adesivos, impressos em geral, Livros, Revistas e Cartazes, inclusive em seu site e na Internet, **para fazer uso a nível de divulgação de toda e qualquer imagem e/ou vídeo produzido durante o Acampamento de Jovens Shalom dos dias 08 a 12 de Julho de 2024** pelo prazo de **05 (cinco) anos**, podendo ser renovado automaticamente por igual período – caso não haja manifestação contrária das partes, a contar da assinatura do presente instrumento contratual, tanto para o Brasil como para outros países. A presente DECLARAÇÃO vem assinada pelas testemunhas abaixo, que a tudo assistiram e para que produza seus legais efeitos.

Sobral / CE, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
**Nome Completo**

\_\_\_\_\_  
**CPF**