

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM E DEPOIMENTOS

Eu	,Telefone,		
E-mail	_, depois de conhecer e entender os objetivos, proced	dimento metodológicos,	
riscos e benefícios da pesquisa, bem com	no de estar ciente da necessidade do uso de minha im	agem e/ou depoimento,	
AUTORIZO, através do presente termo,	, os pesquisadores Thalia, Mateus Emanuel, Sam	iuel, Layla e Mateus	
Thayson, do projeto de pesquisa intitula	ado Lumni a realiizar as fotos e/ou vídeos que se faç	cam necessárias e/ou a	
colher meu depoimento sem quaisquer ôn	ius financeiros a nenhuma das partes.		
Ao mesmo tempo, LIBERO a ut	tilização destas fotos e/ou vídeos (seus respectivos ne	egativos ou cópias) e/ou	
depoimentos para fins científicos e de es	studos (livros, artigos, slides e de transparências, em fa	avor dos pesquisadores	
da pesquisa, acima especificados.			
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, na e	expressão da minha vontade assino a presente autoriz	zação, cedendo, a título	
gratuito, todos os direitos autorais decorre	rentes dos depoimentos, artigos e entrevistas por min	n fornecidos, abdicando	
do direito de reclamar de todo e qualque	er direito conexo à minha imagem e/ou som da minha	a voz, e qualquer outro	
direito decorrente dos direitos abrangidos	pela Lei 9160/98 (Lei dos Direitos Autorais).		
	Quixadá, de	de 2019.	
Assinatura do Participante	Assinatura d	Assinatura do (a) Pesquisador (a)	

Nome dos Pesquisadores Responsáveis: Thalia, Mateus, Samuel, Layla e Mateus Thayson

Universidade Federal do Ceará - Campus de Quixadá

Curso: Design Digital CEP: 63902-580 Fone: (88) 9429-4333

E-mail: thalia.yuuki@gmail.com

Fone: (88) 9429-4333 / E-mail: thalia.yuuki@gmail.com