

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM E DEPOIMENTOS

Eu _____, Telefone _____,
E-mail _____, depois de conhecer e entender os objetivos, procedimento metodológicos, riscos e benefícios da pesquisa, bem como de estar ciente da necessidade do uso de minha imagem e/ou depoimento, AUTORIZO, através do presente termo, os pesquisadores **Thalia, Mateus Emanuel, Samuel, Layla e Mateus Thayson**, do projeto de pesquisa intitulado **Lumni** a realizar as fotos e/ou vídeos que se façam necessárias e/ou a colher meu depoimento sem quaisquer ônus financeiros a nenhuma das partes.

Ao mesmo tempo, LIBERO a utilização destas fotos e/ou vídeos (seus respectivos negativos ou cópias) e/ou depoimentos para fins científicos e de estudos (livros, artigos, slides e de transparências, em favor 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 expressão da minha vontade assino a presente autorização, cedendo, a título gratuito, todos os direitos autorais decorrentes dos depoimentos, artigos e entrevistas por mim fornecidos, abdicando do direito de reclamar de todo e qualquer direito conexo à minha imagem e/ou som da minha 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 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

Em caso de dúvidas, com respeito aos aspectos éticos desta pesquisa, você poderá consultar:

Campus Universitário da UFC - Quixadá

Curso de Design Digital

CEP: 63902-580

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