

AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM



Eu, _____, nacionalidade _____,
estado civil _____, portador(a) do RG nº _____, inscrito(a) no CPF
sob nº _____, residente à Av/Rua _____,
nº _____, cidade _____, estado _____, CEP _____,

AUTORIZO o uso de minha imagem em fotos, vídeos ou qualquer outro meio de registro visual ("Material") pela empresa SAPORE AÇAÍ, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº _____, com sede à _____, para os seguintes fins:

- Divulgação da marca e produtos em redes sociais
- Materiais impressos e digitais de marketing
- Website e aplicativos
- Comunicação interna e externa
- Campanhas publicitárias

CONDIÇÕES GERAIS

1. PRAZO DE AUTORIZAÇÃO: Esta autorização é concedida por tempo indeterminado, a título gratuito, abrangendo o uso do Material em todo território nacional e no exterior.
2. FINALIDADE: O Material captado destina-se à divulgação ao público em geral e/ou para uso interno da empresa. As imagens poderão ser divulgadas através de: campanhas publicitárias, websites, redes sociais, material impresso, e qualquer outro meio de comunicação existente ou que venha a existir.
3. SEM REMUNERAÇÃO: Esta autorização é concedida a título gratuito, sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à imagem ou qualquer outro direito relacionado.
4. RESTRIÇÕES: O Material não poderá ser utilizado para fins ilícitos ou que representem qualquer tipo de ofensa ou dano à minha honra, imagem, reputação ou dignidade.
5. REVOGAÇÃO: Esta autorização poderá ser revogada a qualquer momento, mediante comunicação formal por escrito à SAPORE AÇAÍ, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, respeitados os compromissos já assumidos pela empresa.

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 qualquer outro.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Autorizante ou Responsável Legal

OBSERVAÇÃO (para menores de 18 anos):

AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL LEGAL

Eu, _____, nacionalidade _____,
estado civil _____, portador(a) do RG nº _____, inscrito(a) no CPF
sob nº _____, residente à Av/Rua _____,
nº _____, cidade _____, estado _____, CEP _____,

na qualidade de _____ (pai/mãe/tutor legal) do(a) menor acima qualificado(a),

AUTORIZO o uso de sua imagem nos termos dispostos neste documento.

Assinatura do Responsável Legal