

TERMO DE CESSÃO DE USO DE IMAGEM

Pelo presente instrumento particular, eu:

Nome: _____ Se colaborador, chapa nº: _____
Data de nascimento: _____ Estado Civil: _____
RG nº: _____ CPF/MF nº: _____
Endereço: _____

Para menores de 18 anos:

Nome do responsável: _____

RG nº _____

CPF/MF nº _____

doravante denominado “**CEDENTE**”, concedo à **MOTIVA INFRAESTRUTURA DE MOBILIDADE**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/ME sob o número 02.846.056/0001-97, com sede na Avenida Dra. Ruth Cardoso, 8501 – 5º andar – Pinheiros, São Paulo – SP, 05425-070, doravante denominada **CESSIONÁRIA**, por prazo indeterminado a contar da assinatura deste documento, a utilização de minha imagem – entendendo-se por imagem: fotografias, áudios e vídeos – em caráter gratuito, irrevogável e irretratável, para veiculação em publicações impressas, eletrônicas, digitais e televisivas, sem limite de tiragem e distribuição, dentro e fora do território nacional, relativas às atividades da **CESSIONÁRIA**, notadamente com relação ao programa _____.

Declaro ainda estar ciente de que os direitos autorais sobre as imagens objeto desta autorização são de propriedade da **CESSIONÁRIA**, e que as mesmas não poderão ser reproduzidas, seja a que título for, sem a autorização prévia e por escrito da **CESSIONÁRIA**.

A **CESSIONÁRIA** poderá editar as imagens da maneira que melhor convier, bem como poderá autorizar outras empresas pertencentes ao seu grupo econômico utilizar as imagens da **CEDENTE**, desde que de forma vinculada à divulgação das atividades relacionadas ao programa _____.

Fica eleito o Foro da Comarca de São Paulo – SP, para que sejam resolvidas as questões emergentes do presente termo. As partes, assim justas e contratadas, firmam o presente instrumento em 01 (uma) via de igual teor, na presença de 02 (duas) testemunhas, para que produza seus efeitos legais.

Local, Data.

CEDENTE OU RESPONSÁVEL

MOTIVA INFRAESTRUTURA DE MOBILIDADE

Testemunhas:

1-) _____
Nome: _____
RG.: _____
CPF.: _____

2-) _____
Nome: _____
RG.: _____
CPF.: _____