**I MOSTRA FOTOGRÁFICA “O MUNDO DO TRABALHO”**

**ANEXO**

**DECLARAÇÃO DE AUTORIA E CESSÃO DE USO DE IMAGEM**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que possuo os direitos autorais de imagem da(s) fotografia(s) enviada(s) à **I MOSTRA FOTOGRÁFICA “O MUNDO DO TRABALHO”**, e que autorizo seu uso e veiculação, sem qualquer ônus, em quaisquer peças jornalísticas e de divulgação do III Encontro de Saúde Mental dos Servidores da Unifesspa.

As imagens poderão ser utilizadas para reprodução sem edição; distribuição; comunicação ao público, circulação e divulgação relacionadas diretamente a exposição, material da mostra ou referência a esta, em suporte físico ou virtual pela Divisão de Saúde e Qualidade de Vida (DSQV) da Unifesspa tais como utilização no site; e outras modalidades de utilização existentes.

Estou ciente de que a DSQV dispõe da prerrogativa de utilização ou não das imagens, e de que a mesma não tem responsabilidade pelo uso indevido de terceiros, que venham a utilizar a imagem em outros veículos sem o consentimento do autor ou da DSQV.

Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                           Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da/o inscrita/o

(nome completo)

(CPF)