



— Centro Internacional de Convenções do Brasil – CICB —

TERMO DE AUTORIZAÇÃO USO DE IMAGEM

Eu, _____,
nacionalidade _____, estado civil _____, portador da Cédula de identidade
RG nº. _____, inscrito no CPF sob nº _____,
residente à Av./Rua _____,
nº. _____, município de _____/_____. AUTORIZO o uso da foto
intitulada _____, inscrita para
participação na **Exposição Fotográfica**, que acontecerá em Salvador durante o **XLI CBP – Congresso Brasileiro de
Psiquiatria** e em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, e nas peças de
comunicação que possa ser veiculada nos canais da ABP – Associação Brasileira de Psiquiatria. A presente
autorização é concedida a título *gratuito*, abrangendo o uso da imagem acima mencionada e conforme descrito
no “Regulamento da Exposição Fotográfica”, itens:

4.3 O autor autoriza a exibição da fotografia, durante o **XLI CBP, de 23 a 26 de outubro de 2024**. A foto continua sendo de sua propriedade.

4.4 O autor autoriza o uso da imagem pela promotora da exposição, a Associação Brasileira de Psiquiatria, para ser utilizada em campanhas promocionais e institucionais sem fins lucrativos.

4.5 O autor autoriza o uso da imagem, caso venha a ser um dos vencedores do concurso, com capa de uma edição da Revista Debates em Psiquiatria durante o ano de 2024.

4.6 O participante é pessoalmente responsável pela autenticidade do material inscrito no concurso fotográfico.

4.7 A Associação Brasileira de Psiquiatria, organizadora do concurso, não será responsável em caso de reclamação pela desatenção aos direitos de autoria na hipótese de uso de fotografia de outros autores que não o titular da inscrição.

4.8 As fotos serão retiradas dos painéis de exibição no dia **26/10/2024**, a partir das 14h e poderão ser levadas pelos seus autores.

4.9 A Organização não se responsabilizará pelas fotos que não forem retiradas na Secretaria Científica do evento pelos autores.

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 a qualquer outro, e assino a presente autorização.

_____, dia ____ de _____ de _____.

(Assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: