



TERMO DE AUTORIZAÇÃO DO USO DE IMAGEM

Neste ato, eu, _____,
_____, nacionalidade _____, estado civil
_____, portador da cédula de identidade RG nº,
_____, inscrito no CPF sob nº _____,
residente _____ à
_____.

AUTORIZO o uso da imagem de _____,
por quem sou responsável legal, para ser utilizada em projetos da administração
central da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (Ebserh), bem como dos
hospitais universitários federais vinculados à estatal e do Ministério da Saúde e
Ministério da Educação.

O material poderá ser divulgado pela empresa em qualquer dos seus meios
(internos e externos), incluindo as redes sociais (youtube, facebook, instagram,
twitter, entre outros), tanto pela Administração Central, quanto pelas suas filiais
e órgãos públicos parceiros, em qualquer tempo ou ocasião, em todo território
nacional e no exterior, sem nenhum tipo de ônus para a empresa, filiais ou
parceiros.

_____/_____, dia..... de de

(assinatura)