



TERMO DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, _____, CPF/Passaporte:
_____, responsável pelo menor de idade
_____, CPF/Passaporte:
_____, venho pelo presente **AUTORIZAR** o uso de sua imagem (e voz
quando necessário) na gravação do vídeo ou podcast para submissão de trabalho científico no
2º Simpósio Brasileiro de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora - Simbrastt, assim como
autorizo a **PUBLICAÇÃO** deste.

A presente AUTORIZAÇÃO é feita a título gratuito, por tempo **indeterminado**, abrangendo o
uso da gravação na submissão pelo site do evento e na apresentação do trabalho científico no
dia e local do mesmo.

Por esta ser a expressão de minha vontade, DECLARO que autorizo o uso acima descrito, sem
que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à imagem ou qualquer outro, e
assino o presente.

(Município), _____ de _____ de 2022

Assinatura responsável