



PREFEITURA DE
QUIXADÁ



ANEXO XI – TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM E VOZ

Pelo presente instrumento particular de autorização, eu, _____, (nome completo), portador(a) do CPF nº _____ e RG nº _____, residente e domiciliado(a) _____,

_____ (rua/avenida, número, bairro, cidade/UF, CEP), na qualidade de credenciado(a) no Edital de Credenciamento nº 12.001/2025 – Turismo, autorizo, a título gratuito, o Município de Quixadá/CE, por intermédio da Secretaria Municipal de Turismo, a utilizar a minha imagem, voz, nome artístico e demais elementos sonoros e audiovisuais captados durante as apresentações realizadas no âmbito de eventos oficiais promovidos pelo Município, conforme previsto nas cláusulas do referido Edital.

A presente autorização abrange, a título não exclusivo, o direito de uso da imagem e da voz captadas por quaisquer meios técnicos (fotografias, filmagens, gravações, transmissões ao vivo, materiais publicitários e institucionais, entre outros), para fins de:

- Divulgação institucional da Administração Pública Municipal;
- Promoção cultural e artística dos eventos;
- Compartilhamento em mídias sociais oficiais, websites, plataformas de vídeo e materiais impressos;
- Prestação de contas de recursos públicos e divulgação junto aos órgãos de controle.

Declaro, ainda, que está autorização é concedida sem limitação de número de utilizações, tempo ou território, e que não haverá qualquer ônus ao Município de Quixadá/CE, tampouco exigência futura de pagamento de valores a título de direitos autorais, conexos ou de imagem.

A presente autorização é firmada em caráter irrevogável e irretratável, sendo válida por prazo indeterminado, enquanto perdurar a utilização dos registros nas finalidades supracitadas.

Por estar de pleno acordo com os termos deste instrumento, firmo o presente.

Quixadá/CE, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) Autorizante:
Nome completo

Se menor de 18 anos, preencher abaixo:

AUTORIZAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS LEGAIS

Autorizamos o uso da imagem e da voz de nosso(a) filho(a) menor de idade, conforme os termos acima descritos.

Nome do responsável legal: _____

CPF: _____

Assinatura: _____