

AUTORIZAÇÃO PARA USO E PUBLICAÇÃO DE IMAGEM

Eu, _____, portador(a)
da cédula de identidade nº _____, CPF
nº _____, AUTORIZO o uso de minha imagem e/ou voz e/ou
depoimento, assim como os resultados obtidos em meu tratamento realizado com a profissional
_____, portador(a) da cédula de identidade nº
_____, CPF nº _____, em formato de artigo, sem revelar meu
nome ou qualquer informação que esteja relacionada com minha privacidade. Este artigo será
elaborado pela profissional para participação da mesma no Prêmio Excelência Profissional do 6º
Congresso Internacional Científico Multidisciplinar em Estética. Estou ciente de que este artigo será
publicado no site www.esteticainsaopaulo.com.br, da empresa RIO FEIRAS COMERCIAIS LTDA-ME,
com sede em Av. das Américas, Nº16.267, Sala 304, Recreio dos Bandeirantes, Rio de Janeiro/ RJ,
inscrita no CNPJ sob o nº 15.103.444/0001- 20, como parte da primeira etapa do Prêmio Excelência
Profissional e caso a profissional passe para a segunda etapa, estou ciente de que a profissional
poderá realizar uma apresentação com os resultados obtidos em meu tratamento fazendo uso da
documentação fotográfica e demais dados do tratamento. Sejam essas destinadas à divulgação ao
público em geral e/ou apenas para uso interno desta, desde que não haja desvirtuamento da sua
finalidade.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima
mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e sem limite de
tempo ou número de utilizações.

Estou ciente também que é garantida a liberdade da retirada de consentimento a qualquer
momento, sem qualquer prejuízo à continuidade de meu tratamento, e sem que haja nenhuma verba
indenizatória na retirada, bastando para isso entrar em contato com o profissional responsável pelo
meu tratamento. O promotor do evento terá o prazo de 30 dias para retirada do material de suas
mídias após a notificação em escrito do paciente.

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.

São Paulo, _____ de _____ de 20____

Paciente:

Profissional: