**TERMO DE CESSÃO DE USO DE IMAGEM E ÁUDIO**

Pelo presente instrumento, eu, ............................................................................................. (nome completo), brasileiro(a), portador da Carteira de Identidade nº………………........, expedida por ................................ inscrito(a) no CPF sob o número ……….....…………., doravante denominado(a) CEDENTE, participante da Ação artístico-cultural ......................................................................................................(título da ação proposta), inscrita para a 8ª Noite de Talentos do IFG Câmpus Anápolis, outorgo o seguinte Termo, conforme o que se segue:

O (A) CEDENTE autoriza a captação, fixação, edição e utilização das suas imagem e voz para serem inseridos e utilizados nos meios de comunicação do Instituo Federal de Educação, Ciência e Tecnologia (IFG) e para a veiculação na rede mundial de computadores, podendo, ainda, gravar, editar, reproduzir e difundir no Brasil e exterior, por intermédio de quaisquer meios de comunicação e mídia e todos os materiais institucionais produzidos pelo IFG com as imagens e os sons constantes do produto a ser entregue por ocasião da aprovação da proposta supracitada na 8ª Noite de Talentos do IFG Câmpus Anápolis.

O CEDENTE declara, em caráter irrevogável e irretratável, estar ciente e de acordo com o uso não comercial, direto e indireto do material apresentado. O presente Termo é firmado, sem qualquer restrição de prazo, a título gratuito, pelo que pagamento algum será devido pelo IFG ao CEDENTE, ou a terceiro, ainda que preposto ou herdeiro, a qualquer tempo e título, em face do que estabelece este Termo.

Anápolis, ........ de junho de 2021.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO CEDENTE

NOME COMPLETO DO CEDENTE: ...................................................................

Em caso de menor, assinar também um responsável:

ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL: ........................................................................

NOME COMPLETO DO(A) RESPONSÁVEL: ...............................................................

GRAU DE PARENTESCO: ( ) mãe ( ) pai ( ) avó ( ) avô ( ) tio ( ) tia ( ) outro: ........................................