



AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM E VOZ PROFESSORES E FUNCIONÁRIOS

Eu _____

Professor / funcionário da Escola Municipal _____

Matrícula _____ Residente _____

Documento de identidade / CPF _____

autorizo minha participação em programa jornalístico ou órgão de imprensa ou divulgação (especificar) _____

que pode incluir filmagem, fotografia, entrevista impressa ou gravação de voz para publicação em órgão de Imprensa. Estou ciente de que tudo o que for filmado, gravado e/ou fotografado poderá ser veiculado em jornais, emissoras de rádio e televisão, em vídeos ou textos na Internet, através de textos, som ou fotos, a qualquer tempo e nada tenho a reclamar a respeito. Estou ciente e concordo que a Prefeitura do Rio de Janeiro não pode ser responsabilizada por quaisquer cobranças relativas a direitos autorais e direitos de imagem, no presente e no futuro. O teor do material divulgado é de inteira responsabilidade do órgão (acima descrito) para o qual estou concedendo esta autorização.

Rio de Janeiro _____ de _____ de 20 ____.

Assinatura:



**AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM E VOZ
DE ALUNO(S) DA REDE MUNICIPAL**

Eu _____ responsável pelo(s) aluno (s) _____
matriculado(s) na Escola Municipal _____
na(s) turma(s) _____ autorizo a participação de meu filho em programa jornalístico ou órgão de
imprensa ou divulgação (especificar)que pode incluir filmagem, fotografia, entrevista impressa ou
gravação de voz para publicação em órgão de Imprensa.

Estou ciente de que tudo o que for filmado, gravado e/ou fotografado poderá ser veiculado em
jornais, emissoras de rádio e televisão, em vídeos ou textos na Internet, através de textos, som ou
fotos, a qualquer tempo e nada tenho a reclamar a respeito.

Estou ciente e concordo que a Prefeitura do Rio de Janeiro não pode ser responsabilizada por
quaisquer cobranças relativas a direitos autorais e direitos de imagem, no presente e no futuro. O
teor do material divulgado é de inteira responsabilidade do órgão (acima descrito) para o qual estou
concedendo esta autorização.

Rio de Janeiro de de 20 ____.

Assinatura:

Dados pessoais:

Carteira de identidade /CPF: _____

Endereço: _____