



Artes Visuais Estudantis (AVE) - 2018

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA USO DA OBRA, IMAGEM E VOZ

Eu, _____
, identidade nº _____, filho (a) de _____
_____, residente e domiciliado a _____

estudante do Colégio / Escola _____,
autorizo a Secretaria da Educação do Estado da Bahia, pessoa jurídica de direito público,
inscrita no CNPJ sob nº. 13937065/0001-00, situada na 5ª Avenida nº 550, Centro
Administrativo da Bahia - CAB, Salvador, Bahia, CEP: 41.745-004, neste ato representado
pela Comissão Central de Organização do projeto Artes Visuais Estudantis (AVE), o uso da
obra, imagem e voz.

O presente instrumento particular de autorização é celebrado a título gratuito e exclusivo,
podendo a imagem e a obra serem transmitidas pelos meios de comunicação desta Secretaria
da Educação, e de outras instituições governamentais, em publicações, TV e internet e em
outras tecnologias (CD, DVD, MD, ou espécie correlata), em todo o território nacional e/ou
no exterior, podendo ser reexibida em qualquer tempo, em todas as suas modalidades e, em
destaque, das seguintes formas: (I) out-door; (II) busdoor; folhetos em geral (encartes, mala
direta, catálogo, etc.); (III) folder de apresentação; (IV) anúncios em revistas e jornais em
geral; (V) home page; (VI) cartazes; (VII) back-light; (VIII) mídia eletrônica (painéis, vídeo-
tapes, televisão, cinema, programa para rádio, entre outros).

Esta autorização é celebrada em caráter definitivo, irrevogável e irretroatável, obrigando as
partes por si e por seus sucessores, a qualquer título, a respeitarem integralmente os termos e
as condições estipuladas no presente instrumento.

Por esta ser a expressão de minha vontade, DECLARO que AUTORIZO a Secretaria da
Educação o uso acima descrito, sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos autorais
e conexos.

* Preencher com letra legível ou digitada.

() Declaro conhecer e estar de acordo com as orientações do projeto Artes Visuais Estudantis
(AVE).

_____, _____ de _____ de 2018.

Assinatura do estudante

Em caso de menor de idade, assinatura dos pais ou responsável legal

Cedente Autorizada (Secretaria da Educação do Estado da Bahia – Coordenação de Projetos Intersetoriais)

CAB, 5ª Avenida nº550, Centro Administrativo da Bahia. CEP: 41.745-004.
Salvador – Bahia – Brasil. Telefax: 55 71 3115-9004.

www.educacao.ba.gov.br