



**Centro de Referência de Assistência Social
CRAS de Nova Era**

ANEXO III – AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM DE VOZ

Pelo presente instrumento autorizo a Prefeitura Municipal de Nova Era e a Secretaria Municipal de Desenvolvimento Econômico e Social como unidade gestora do Centro de Referência de Assistência Social – CRAS Inhá Chica, a utilizar minha imagem e voz registradas em atividades referentes ao Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos - SCFV do CRAS Inhá Chica, podendo ser distribuídas em veículos de comunicação como transmissão por televisão, TV por assinatura, vídeo, home vídeo, cinema, Internet, CD-rom, DVD em exposições públicas e/ou privadas, no Brasil e/ou exterior, bem como para fins de divulgação do mesmo através de outdoors, jornais, revistas, panfletos, rádios e comerciais para TV.

Essa autorização é específica para a Prefeitura Municipal de Nova Era e Centro de Referência de Assistência Social – CRAS Inhá Chica e a divulgação acima mencionada diz respeito exclusivamente a minha pessoa. Para qualquer utilização de outra natureza devo ser antes consultado(a).

NOME COMPLETO: _____

ENDEREÇO: _____

TELEFONES DE CONTATO: _____

RG: _____ CPF: _____

Nova Era, ____ de Janeiro de 2017.

Assinatura