



Projetos
Artísticos
e Culturais

GOVERNO DO ESTADO



SECRETARIA
DA EDUCAÇÃO

Tempos de Arte Literária (TAL) - 2024

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 Tempos de Arte Literária (TAL), 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 irretratável, 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 Tempos de Arte Literária (TAL).

_____, _____ de _____ de 2024.

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 Execução de Programas e Projetos para a Educação Básica
Diretoria de Execução das Políticas para a Educação Básica
Superintendência de Políticas para a Educação Básica
Secretaria da Educação do Estado da Bahia
5ª Avenida Nº 550, Centro Administrativo da Bahia – CAB, Salvador, Bahia
CEP: 41.745-004 | Tel.: (71) 3115.9004/ 3115.8951 / 3115.8952