

### ANEXO 03

#### TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS AUTORAIS

Nome do Autor \_\_\_\_\_,  
nacionalidade \_\_\_\_\_ estado civil \_\_\_\_\_, profissão  
\_\_\_\_\_, portador da cédula de identidade RG nº  
\_\_\_\_\_, residente no endereço \_\_\_\_\_,  
nº \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_ - BA, AUTORIZO o uso de minha  
imagem, bem como a edição, caso necessário, do vídeo elaborado para fins educativos desta  
Secretaria da Educação do Estado da Bahia, situação na Av. Luiz Viana Filho, Centro  
Administrativo da Bahia, 5ª avenida, nº555, na sala 139.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem, a edição,  
caso necessário, e a veiculação do vídeo educativo de Promoção a Saúde na temática pertinente  
ao edital em todo o território nacional e exterior em todas as suas modalidades, seja mídia escrita  
a ou eletrônica. Por está ser a expressão da minha vontade, declaro que autorizo o uso acima  
descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou ao  
vídeo, e assino a presente autorização.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura e RG)