

## TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, \_\_\_\_\_, portador da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob nº \_\_\_\_\_, residente à Rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_,

**AUTORIZO** a coleta dos meus dados anteriormente descritos, bem como, o uso desses dados e de minha imagem e voz em fotos, filmes, e todo material e outros meios de comunicação, com a finalidade de utilização em campanha promocional realizada pela **UNIMED DE TAUBATÉ – COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 45.171.402/0001-97, com sede na Rua Coronel Augusto Monteiro, nº 595, Centro, Taubaté/SP.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas, sem prejuízo das demais.

- (I) Home page;
- (II) Cartazes;
- (III) TV aberta, TV a cabo e TV interna;
- (IV) Redes Sociais;
- (V) Mídias gráficas;
- (VI) Divulgação em geral;
- (VII) Out-door;
- (VIII) Bus-door;
- (IX) Folhetos em geral (encartes, mala direta, catálogo, etc.);
- (X) Folder de apresentação;
- (XI) Anúncios em revistas e jornais em geral
- (XII) Back-light;
- (XIII) Mídia eletrônica (painéis, vídeo-tapes, televisão, cinema, programa para rádio, etc).

Declaro que estou ciente de que a presente autorização se enquadra nos requisitos legais exigidos pela Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - LGPD, sendo a divulgação de minha imagem ou voz utilizados a mediante meu expresso consentimento, e ainda que a revogação desta autorização poderá ser feita a qualquer momento, mediante minha solicitação.

Autorizo desde já a Unimed a compartilhar os meus dados pessoais, de imagem e voz com outros agentes de tratamento de dados, caso seja necessário para o cumprimento das finalidades previstas nesta autorização, que especialmente refere-se a divulgação de material de campanha promocional, desde que sejam respeitados os princípios da boa-fé, finalidade, adequação, necessidade, livre acesso, qualidade dos dados, transparência, segurança, prevenção, não discriminação e responsabilização e prestação de contas.

Por esta 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 a qualquer outro.

Taubaté, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_  
Nome: