

## FICHA DE INSCRIÇÃO

Título da Fotografia: _____		
Nome completo: _____		
Data de Nascimento: _____	CPF: _____	Telefone: _____
Endereço: _____		
Bairro: _____	Cidade/UF: _____	
CEP: _____	e-mail: _____	
Ao inscrever-me no CONCURSO FOTOGRAFE O CIRCUITO CAPARAÓ CAPIXABA- EDIÇÃO 2017, declaro que sou o autor da fotografia e concordo integralmente com os termos do regulamento.		
_____ <b>ASSINATURA DO PARTICIPANTE</b>		

(Preencher a Ficha de Inscrição com letra de forma ou à máquina)

(Tirar tantas cópias quantas forem necessárias)

## AUTORIZAÇÃO DO USO DE IMAGEM

Nome completo: _____	
Data de Nascimento: _____	CPF: _____
Endereço: _____	
Bairro: _____	Cidade/UF: _____
Telefone: _____	e-mail: _____
Autorizo, a título gratuito, a publicação, exposição e divulgação de minha imagem, por qualquer modalidade, incluindo mídia impressa, eletrônica, digital e outras, segundo os termos do regulamento do Concurso Fotografe o Circuito Caparaó Capixaba – Edição 2017, sem limite de tempo, território e tiragem.	
A presente autorização abrange os usos acima indicados, tanto em mídia impressa como também em mídia eletrônica, Internet, sem qualquer ônus aos organizadores do concurso, que poderão utilizá- las para divulgação do referido concurso de fotografia, por número ilimitado de vezes.	
Por ser esta 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 imagem retratada, ou a qualquer outro, e assino a presente declaração.	
_____, ____ de _____ de 2017.	
_____ <b>ASSINATURA DO RETRATADO OU RESPONSÁVEL LEGAL</b>	

(Preencher a Ficha de Autorização do Uso de Imagem com letra de forma ou à máquina)

(Tirar tantas cópias quantas forem necessárias)