TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu,_____
brasileira(o), portador(a) da Cédula de Identidade RG nº_____,
Inscrito no CPF sob nº_____, cliente da Clínica Ultra-Som Corpo, com CNPJ 01.321.937/0001-21, situado na Rua Pereira de Freitas nº 110, Centro, Nova Lima (MG) e Cep 34000-288, AUTORIZO o uso de minha imagem e voz em todo e qualquer material entre fotos e vídeos do meu filho, para ser utilizada com a finalidade didática e científica sobre o seu caso clínico em divulgação em aulas, palestras, conferências, cursos, congressos e campanhas informativas e institucionais da Ultra-Som Corpo, publicação em livros, artigos, portais de internet, revistas científicas e similares, podendo ser mostrado o meu rosto, o que pode fazer com que seja reconhecido.

Autorizo que as imagens de exames de meu filho(a), como radiografias, tomografias computadorizadas, ressonâncias magnéticas, ultrassonografias, eletromiografias, histopatológicos (exames nos microscópios de peça cirúrgica retirada) e outros, sejam utilizados e divulgados. Este consentimento é concedido a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, das seguintes formas: anúncios em revistas e jornais em geral; home page, facebook, instagram e outros do gênero sempre anonimizando os dados das imagens. 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 às minhas imagens a qualquer outro.

Esse consentimento pode ser revogado a qualquer momento, sem qualquer ônus ou prejuízo à minha pessoa, antes de publicações existentes. O consentimento de revogação será exercido para as publicações futuras.

Nova Lima MG, ____ de_____ de 20___