



MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
Secretaria de Cultura e Juventude
Gabinete do Secretário

MODELO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM E VOZ

Eu, _____, nome social _____ CPF nº _____, RG nº _____, AUTORIZO o uso da imagem e do depoimento para fins de participação no Edital nº _____ da Lei Paulo Gustavo, pelos meios de comunicação da Secretaria de Cultura e Juventude e do Município de São Bernardo do Campo, incluindo seus respectivos portais e perfis nas redes sociais. Também estou ciente e autorizo o envio deste material para publicação para a imprensa em geral.

_____, ____/____/____.
Local Data

Assinatura