TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM E VOZ

**Título da pesquisa**

**Pesquisador(a) responsável:** xxxxxxxxxxx

Equipe de pesquisa: xxxxx, xxxxxxxxxxxx, xxxxxxxx, xxxxxxxxxx

**Número do CAAE:** 00000000000

Eu, nome ​completo do ​participante, CPF ​XXX.X​ XX.XXX-XX, RG ​ ​XXXXXXXX, depois de conhecer e entender os objetivos, procedimentos metodológicos, riscos e benefícios da pesquisa, bem como de estar ciente da necessidade do uso de minha imagem e/ou voz, especificados no Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE), ​AUTORIZO​, através do presente termo, os pesquisadores (especificar nome de todos os pesquisadores envolvidos na pesquisa) do projeto de pesquisa intitulado ​“título do projeto” a produzir as fotografias e/ou vídeos que se façam necessárias e/ou a colher meu depoimento sem quaisquer ônus financeiros a nenhuma das partes.

Ao mesmo tempo, ​LIBERO a utilização destas fotografias e/ou vídeos (seus respectivos negativos ou cópias) e/ou depoimentos para fins científicos e de estudos (livros, artigos, slides e transparências), em favor dos pesquisadores da pesquisa, acima especificados.

Por ser a expressão da minha vontade assino a presente autorização, cedendo, a título gratuito, todos os direitos autorais decorrentes dos depoimentos e entrevistas por mim fornecidos, abdicando do direito de reclamar de todo e qualquer direito conexo à minha imagem e/ou som da minha voz, e qualquer outro direito decorrente dos direitos abrangidos pela Lei 9160/98 (Lei dos Direitos Autorais).

Tefé (AM), dia, mês e ano.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do participante |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do pesquisador responsável |