**Autorização de uso da imagem e voz**

Eu, abaixo assinado e identificado, **AUTORIZO** o uso da minha imagem e voz na(s) fotografia(s) e vídeo(s) anexo(s), de autoria do (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para compor a “Mostra de Banners e Vídeos sobre a Semana Mundial de Aleitamento Materno 2013 do estado de São Paulo” sendo permitida sua reprodução, total ou parcial, em meio de divulgação impressa (banner, flyer e convite) ou eletrônica (sites do Instituto de Saúde e Rede Internacional em Defesa do Direito de Amamentar/International Baby Food Action Network – IBFAN Brasil), com os devidos créditos de autoria que venham a ser produzidos pelo Instituto de Saúde da Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo com sede na Rua Santo Antonio, 590, Bela Vista, São Paulo e Rede Internacional em Defesa do Direito de Amamentar /International Baby Food Action Network – IBFAN Brasil com sede na Rua Carlos Gomes, 1513, Sala 02, Jardim Carlos Gomes, Jundiaí.

A presente autorização abrange os usos acima indicados sem qualquer ônus ao Instituto de Saúde, IBFAN Brasil ou terceiros por essas expressamente autorizados.

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamados a título de direitos conexos a imagem e voz, ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2013.

Nome:

RG.:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Assinatura