



## TERMO DE ADESÃO

NOME: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

CONTATO DE EMERGÊNCIA: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

Os dados acima fornecidos e que contam desta ficha, são confidenciais e destinam-se apenas à organização da Missão UNIVIDA.

O abaixo nominado declara estar ciente que sua participação na **13ª MISSÃO UNIVIDA DOURADOS/MS 2024** é um ato voluntário de solidariedade e, portanto, não gera nenhum vínculo empregatício com a UNIVIDA.

E que está ciente e de acordo com as condições estabelecidas pelo edital divulgado e manual de instruções dos voluntários. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre fotos, vídeos e documentos, para ser utilizada em campanhas promocionais e institucional da UNIVIDA sejam essas destinadas à divulgação ao público em geral.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem mencionada em todo território nacional e no exterior, das seguintes formas: (I) out-door; (II) busdoor; folhetos em geral (encartes, mala direta, catálogo, etc.); (III) folder de apresentação; (IV) anúncios em revistas e jornais em geral; (V) home page; (VI) cartazes; (VII) back-light; (VIII) mídia eletrônica (painéis, vídeo-tapes, televisão, cinema, programa para rádio, redes sociais entre outros). 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 à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

Local e data:

Assinatura: \_\_\_\_\_



# Associação Humanitária Universitários em Defesa da Vida - UNIVIDA

CNPJ: 19.802.100/0001-60

Rua Roma, 3371 - Jardim Paulo VI, Jales/SP | CEP: 15.706-408

