



TERMO DE ADESÃO

NOME: _____

RG: _____

CPF: _____

CELULAR: _____

CONTATO DE EMERGÊNCIA: _____

E-MAIL: _____

Os dados fornecidos nesta ficha são confidenciais e destinam-se exclusivamente à organização da **1ª COLABORAÇÃO INTERNACIONAL UNIVIDA x FLORA**.

O(a) abaixo assinado(a) **declara estar ciente de que sua participação na missão é um ato voluntário de solidariedade**, não gerando qualquer vínculo empregatício com a UNIVIDA.

Declara ainda estar ciente e de acordo com as condições estabelecidas no edital e no manual de instruções dos voluntários.

AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Autorizo o uso de minha imagem em fotografias, vídeos e demais registros, bem como a sua utilização em materiais promocionais e institucionais da UNIVIDA, para divulgação ao público em geral.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem em território nacional e no exterior, nas seguintes formas:

- I. Outdoors e busdoors;
- II. Folhetos, encartes, mala direta, catálogos e materiais impressos em geral;
- III. Folders de apresentação;
- IV. Anúncios em revistas e jornais;
- V. Website e demais plataformas digitais;
- VI. Cartazes e banners;
- VII. Backlights e painéis luminosos;
- VIII. Mídias eletrônicas, incluindo painéis, vídeos, televisão, cinema, rádio, redes sociais e outras mídias digitais.

Por ser expressão de minha vontade, **declaro que autorizo o uso acima descrito**, sem que haja qualquer direito de reivindicação ou remuneração por direitos conexos à minha imagem, ou qualquer outra natureza.

E, por estarem assim justos e acordados, firmo a presente autorização.

Local e data: __/__/__

Assinatura: _____