



TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM E VOZ
Congresso Interdisciplinar em Saúde Pública

Eu,

CPF nº

Telefone

E-mail ,

autorizo de forma livre, informada e esclarecida, a utilização da minha imagem e voz, captadas durante a gravação e/ou transmissão da apresentação do meu trabalho no Congresso Interdisciplinar em Saúde Pública.

Modalidade do resumo:

Título do trabalho:

Declaro estar ciente de que:

1. A gravação e divulgação do material poderão ocorrer em plataformas digitais, redes sociais, canais de vídeo e demais meios de comunicação institucional do evento, respeitando os princípios éticos e legais vigentes, especialmente a Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD) e demais normas aplicáveis à proteção da imagem, da privacidade e dos direitos individuais.
2. A presente autorização é concedida sem qualquer ônus financeiro e sem limitação de tempo ou território, exclusivamente para fins acadêmicos, científicos, culturais e de divulgação das atividades do Congresso Interdisciplinar em Saúde Pública.
3. Comprometo-me a respeitar os princípios da ética em saúde, a dignidade humana, a integridade física e emocional dos envolvidos, bem como a não expor conteúdos sensíveis que comprometam a saúde mental dos participantes e do público.
4. Estou ciente de que a organização do evento poderá editar o conteúdo gravado para fins de adequação ao formato e padrão editorial, preservando a essência do trabalho apresentado.
5. Tenho plena ciência de que a revogação desta autorização poderá ser solicitada a qualquer momento, mediante requerimento formal, salvo nos casos em que o material já tenha sido publicado ou utilizado, conforme previsto em lei.

Por ser expressão de minha vontade, firmo o presente termo.

Cidade/UF, ____ de _____ de _____.

Assinatura da organização

Assinatura do (a) Participante