

**SERVIÇO SOCIAL DO COMÉRCIO
DEPARTAMENTO REGIONAL NO MARANHÃO
DIREÇÃO DE PROGRAMAS SOCIAIS
PROGRAMA CULTURA – ARTES VISUAIS**

**EDITAL DE SELEÇÃO Nº 01/2026
SELEÇÃO DE OBRAS ARTÍSTICAS – MOSTRA INFANTOJUVENIL DE ARTE DO SESC -
MIDAS 2026**

**ANEXO 5
TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM E VOZ**

Eu, _____,
inscrito(a) no RG _____ e CPF _____, representante
legal _____ de

_____,
inscrito(a) no RG _____ e CPF _____, AUTORIZO
expressamente a utilização da imagem e voz, em caráter definitivo e gratuito, constante
em fotos e filmagens decorrentes da nossa participação na Exposição da Mostra
Infantojuvenil de Arte do Sesc - MIDAS, em todo e qualquer material entre fotos,
documentos e outros meios de comunicação, para serem utilizadas em campanhas
promocionais e institucionais do Serviço Social do Comércio – Sesc/MA sejam essas
destinadas à divulgação ao público em geral e/ou apenas para uso interno desta
instituição.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da nossa
imagem e voz em todo território nacional e no exterior, para todos e quaisquer fins de
direito, inclusive, mas não se limitando, a explorar, utilizar, editar, reproduzir, divulgar, a
gravar ou permitir que seja gravada no todo ou em parte, através de quaisquer mídias,
formas e tecnologias existentes, assim como, em todos os tipos de mídia digital ou
impressa, sem limitação no número de exposições e/ou reproduções. A exemplo de: (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 oficiais do Sesc, entre outros).

Por esta ser a expressão da nossa vontade declaramos que autorizamos o uso acima
descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à nossa imagem
ou a qualquer outro, e assinamos a presente autorização.

_____, ____ de _____ de 2026

ASSINATURA DO(A) PROPONENTE

ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____

Telefone.: () _____ E-mail: _____