

## 4º CONCURSO DE VÍDEO EM LÍNGUA JAPONESA DA FUNDAÇÃO JAPÃO

### Termo de autorização e cessão de direitos de uso de obras audiovisuais, responsabilidade pela utilização de imagem por terceiros

Título do vídeo: \_\_\_\_\_

Nome do grupo: \_\_\_\_\_

Pelo presente termo de cessão de direitos de uso, autorizamos a exibição do vídeo/filme acima citado em caráter gratuito e isento de qualquer ônus para a Fundação Japão em São Paulo, e a difusão sem fins lucrativos no site, redes sociais e eventos realizados pela Fundação Japão em São Paulo, em parceria com outras instituições afins ou isoladamente.

Afirmamos ter ciência de que a utilização das imagens de pessoas e áudios sem a devida autorização poderá acarretar problemas jurídicos, pelos quais assumimos toda a responsabilidade.

Assumimos toda e qualquer responsabilidade sobre a utilização desta obra, isentando a Fundação Japão em São Paulo de quaisquer reclamações de terceiros em geral, que dizem respeito aos direitos conexos, sincronização musical e direito de imagem porventura decorrentes do vídeo/filme mencionado acima, estando de acordo com todos os itens do regulamento que rege este concurso.

Cientes do conteúdo acima, firmamos abaixo.

#### **INTEGRANTE 1**

Nome legível: \_\_\_\_\_

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

Email: \_\_\_\_\_

Endereço de residência:

Rua/Avenida \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

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

Responsável (caso o integrante seja menor de 18 anos):

Nome legível: \_\_\_\_\_

Parentesco (ex.: pai, mãe, etc.): \_\_\_\_\_

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

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

**INTEGRANTE 2**

Nome legível: \_\_\_\_\_

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

Email: \_\_\_\_\_

Endereço de residência:

Rua/Avenida \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

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

Responsável (caso o integrante seja menor de 18 anos):

Nome legível: \_\_\_\_\_

Parentesco (ex.: pai, mãe, etc.): \_\_\_\_\_

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

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

**INTEGRANTE 3**

Nome legível: \_\_\_\_\_

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

Email: \_\_\_\_\_

Endereço de residência:

Rua/Avenida \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

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

Responsável (caso o integrante seja menor de 18 anos):

Nome legível: \_\_\_\_\_

Parentesco (ex.: pai, mãe, etc.): \_\_\_\_\_

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

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

**DADOS DOS DEMAIS INTEGRANTES DO GRUPO (escreva o nome completo, data de nascimento e e-mail)**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

(cidade)