



# Tal



## Tempos de Arte Literária (TAL) - 2022

### TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA USO DA OBRA, IMAGEM E VOZ

Eu, \_\_\_\_\_,  
identidade nº \_\_\_\_\_, filho (a) de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, residente e domiciliado a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
estudante do Colégio / Escola \_\_\_\_\_,

autorizo a Secretaria da Educação do Estado da Bahia, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ sob nº. 13937065/0001-00, situada na 5ª Avenida nº 550, Centro Administrativo da Bahia - CAB, Salvador, Bahia, CEP: 41.745-004, neste ato representado pela Comissão Central de Organização do projeto Tempos de Arte Literária (TAL), o uso da obra, imagem e voz.

O presente instrumento particular de autorização é celebrado a título gratuito e exclusivo, podendo a imagem e a obra serem transmitidas pelos meios de comunicação desta Secretaria da Educação, e de outras instituições governamentais, em publicações, TV e internet e em outras tecnologias (CD, DVD, MD, ou espécie correlata), em todo o território nacional e/ou no exterior, podendo ser reexibida em qualquer tempo, em todas as suas modalidades e, em destaque, 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, entre outros).

Esta autorização é celebrada em caráter definitivo, irrevogável e irretroatável, obrigando as partes por si e por seus sucessores, a qualquer título, a respeitarem integralmente os termos e as condições estipuladas no presente instrumento.

Por esta ser a expressão de minha vontade, DECLARO que AUTORIZO a Secretaria da Educação o uso acima descrito, sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos autorais e conexos.

\* Preencher com letra legível ou digitada.

( ) Declaro conhecer e estar de acordo com as orientações do projeto Tempos de Arte Literária (TAL).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do estudante

\_\_\_\_\_  
**Em caso de menor de idade, assinatura dos pais ou responsável legal**

Cedente Autorizada (Secretaria da Educação do Estado da Bahia – Coordenação de Projetos Intersetoriais)

CAB, 5ª Avenida nº550, Centro Administrativo da Bahia. CEP: 41.745-004.  
Salvador – Bahia – Brasil. Telefax: 55 71 3115-9004.

[www.educacao.ba.gov.br](http://www.educacao.ba.gov.br)