



Termo de Cessão de imagem

Eu, _____ por ser proprietário legal ou ter autoridade de permitir o ato de tirar e utilizar fotografias e outras imagens estáticas em qualquer formato do bem descrito como se segue _____

Outorgo a _____ residente na rua _____ nº _____ bairro _____ Cidade _____ aos seus sucessores e a quem aja sob

autoridade e a permissão do fotógrafo, o direito de acesso aos bens imóveis do proprietário para tirar e criar fotografias ou outras imagens estáticas em qualquer formato e outras representações gráficas do bem, em qualquer tipo de mídia, atualmente existente ou que venha a ser criada no futuro.

Concordo, desde já, que todos os direitos inerentes ao conteúdo, incluindo os de direitos autorais, são e assim deverão permanecer de propriedade exclusiva do fotógrafo, isentos de quaisquer reivindicações feitas por minha pessoa ou qualquer pessoa que aja em meu nome.

Os direitos do fotógrafo incluem, entre outros, os direitos permanentes de:

Utilizar, reutilizar, publicar e republicar o conteúdo; alterar, modificar ou de alguma forma mudar o conteúdo com material textual e ou com outras imagens e ou mídia; e utilizar o conteúdo para ilustração, promoção, arte, edição, propaganda, comercialização, publicação ou para qualquer outro fim.

Desde já, concordo em eximir o fotógrafo, seus herdeiros, representantes legais e cessionários e todas as pessoas que ajam sob sua autoridade ou aquelas para quem o mesmo venha a agir, de qualquer responsabilidade decorrente do uso do conteúdo ou de qualquer alteração neste conteúdo.

Declaro ser maior de idade e ter o direito de celebrar contratos em meu próprio nome. Li a autorização, publicação e contrato acima citados antes de sua celebração e declaro estar totalmente ciente de seu conteúdo. Este documento vincula minha pessoa e meus sucessores em participação/cargo, meus herdeiros, representantes legais e cessionários.

Informações sobre o fotógrafo:

NOME				
ENDEREÇO				
CIDADE		UF		CEP
TELEFONE		EMAIL		
DATA DA FOTOGRAFIA				
ASSINATURA				

Proprietário representante do bem:

NOME				
ENDEREÇO				
CIDADE		UF		CEP
TELEFONE		EMAIL		
DATA DA FOTOGRAFIA				
DESCRIÇÃO DO BEM				

Testemunhas:

Nome: _____

Data: ____/____/2025 | Assinatura: _____