

# Documento de autorização para modelos Menores de 18 anos

Eu, o abaixo-assinado, \_\_\_\_\_  
pai / tutor do menor referido em seguida, menor que será designado, no presente documento, como o "Modelo", concedo a

\_\_\_\_\_  
(Fotógrafo), ao representantes e sucessores legais deste, bem como atodas as pessoas ou corporações, inclusive a Dreamstime.com, que agirem pela sua permissão, permissão esta ilimitada de usar e/ou publicar e/ou assegurar através de direitos de autor retratos ou imagens fotográficas que me representam, assim como os negativos, as impressões, os diapositivos ou as informações digitais relacionadas com estes, em que eu possa estar incluído total ou parcialmente, ou alterados enquanto forma, ou reproduções destes, a cores ou de outra forma, tirados no seu estúdio ou noutra sítio, enquanto forma de arte ou para qualquer outro efeito legal, em qualquer formato, fotografia, simples, múltiplo, em movimento ou imagem vídeo. Desisto, mediante o presente documento, a qualquer direito que tiver de verificar e aprovar o modo de emprego que for escolhido. Adicionalmente, exonero o Fotógrafo e outras partes, nomeadamente Dreamstime.com, em nome das quais ele/ela estiver a agir, de qualquer reivindicação de pagamento, associada com qualquer forma de danos, prevista ou não, relacionada com o uso artístico ou comercial concernindo estas imagens, salvo os casos em que se poder comprovar, além de qualquer dúvida, o facto de a reprodução referida ter sido realizada com más intenções ou de ela ter sido reproduzida e publicada com o único fim de me sujeitar a uma situação escandalosa, ridícula, vergonhosa e indigna. Tomo conhecimento de que a sessão fotográfica teve lugar de uma maneira totalmente correcta e profissional e que o presente documento de autorização foi assinado voluntariamente ao final desta sessão. Certifico ser o pai/tutor do Modelo abaixo-referido e concordo com as cláusulas acima-referidas, no seu nome.



Identificação com foto  
ou representação  
visual do modelo

- |                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> MASCULINO    | <input type="checkbox"/> FEMININO            |
| <input type="checkbox"/> ÁSIA         | <input type="checkbox"/> AFRICANO-AMERICANO  |
| <input type="checkbox"/> HISPÂNICO    | <input type="checkbox"/> CAUCASIANO / BRANCO |
| <input type="checkbox"/> MULTI-RACIAL | <input type="checkbox"/> OUTROS              |

\_\_\_\_\_  
NOME COMPLETO DO MODELO \*

\_\_\_\_\_  
MODELO DATA DE NASCIMENTO (DD MM AAAA) \*

\_\_\_\_\_  
NOME DO PAI / RESPONSÁVEL \*

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO PAI / RESPONSÁVEL \*

\_\_\_\_\_  
ENDEREÇO PAI / RESPONSÁVEL \*

\_\_\_\_\_  
CEP

\_\_\_\_\_  
TELEFONE PAI / RESPONSÁVEL COM CÓDIGO INTERNACIONAL DO PAÍS \*

\_\_\_\_\_  
CIDADE \*

\_\_\_\_\_  
ENDEREÇO DE E-MAIL DO PAI / RESPONSÁVEL

\_\_\_\_\_  
PAÍS \*

Os campos marcados com \* são obrigatórios. Por favor, preencha todos os dados em LETRAS MAIÚSCULAS. Não aceito caixa postal para o endereço.

Pelo presente documento, eu, o abaixo-assinado Fotógrafo, concedo ao pai/tutor anteriormente referido a permissão de usar e/ou afixar e/ou publicar retratos ou imagens fotográficas e/ou informações digitais relacionados com estes, em que o Modelo possa estar incluído, total ou parcialmente, ou alterados enquanto forma ou reproduções, a cores ou de outra forma, em qualquer formato, fotografia, simples, múltiplo, em movimento ou imagem vídeo, tirados mediante qualquer meio, para os efeitos da promoção legal do Modelo, enquanto o direito de autor do Fotógrafo estiver incluído, muito claramente, na imagem.

\_\_\_\_\_  
DATA (MM DD AAAA)

\_\_\_\_\_  
NOME COMPLETO FOTÓGRAFO \*

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO FOTÓGRAFO \*

\_\_\_\_\_  
NOME COMPLETO TESTEMUNHO \*

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DA TESTEMUNHA \*

Modelo, Guardian e / ou fotógrafo não pode testemunhar este documento.

O presente formulário será guardado juntamente com todos os negativos, diapositivos, ficheiros fonte e/ou fichas de contacto.