

# Autorização do Modelo

## (Model Release)

Pela Contrapartida que por meio deste instrumento é reconhecida como recebida, e da assinatura desta Autorização, concedo ao Fotógrafo/Realizador de filme e Cessionários a minha permissão para licenciar o Conteúdo e utilizar o Conteúdo em quaisquer meios de comunicação e para quaisquer fins (excepto pornográficos e difamatórios), o que poderá incluir, entre outros, publicidade, promoção, marketing e embalagens de qualquer produto ou serviço. Concordo que o Conteúdo possa ser combinado com outras imagens, texto, gráficos, filmes, áudio, trabalhos audiovisuais, podendo ser cortado, alterado ou modificado. Confirmando e dou o meu consentimento em relação à divulgação da(s) minha(s) etnia(s) conforme abaixo indicado, mas compreendo que poderão estar associadas outras etnias ao Conteúdo em que eu esteja presente, da autoria do Fotógrafo/Realizador de filme e/ou Cessionários para fins de descrição.

Concordo com o facto de que não possuo quaisquer direitos em relação ao Conteúdo e de que todos os direitos pertencem ao Fotógrafo/Realizador de filme e Cessionários. Confirmando e concordo com o facto de não possuir mais nenhum direito a Contrapartida adicional e que não farei qualquer outra reivindicação por qualquer motivo ao Fotógrafo/Realizador de filme e/ou Cessionários. Confirmando e concordo que esta Autorização tem carácter vinculativo perante os meus herdeiros e cessionários. Concordo que esta Autorização é irrevogável, universal e vitalícia e que se regerá pela legislação (excluindo a lei de conflitos) do país / distrito do Modelo (ou Tutor\*) a seguir: Portugal.

Fica acordado que os meus dados pessoais não serão divulgados publicamente e que só poderão ser utilizados em relação ao licenciamento do Conteúdo relevante, conforme necessário (ex.: defender interesses, proteger direitos ou notificar os sindicatos) podendo ser retidos durante o tempo necessário para cumprir este propósito, incluindo a partilha com sublicenciados/cessionários do Fotógrafo/Realizador de filme e a sua transferência para países com legislações de protecção de dados e privacidade diferentes, onde poderão ser armazenados, consultados e utilizados. Declaro e garanto que tenho, pelo menos, 18 anos de idade e plena capacidade jurídica para assinar esta Autorização.

**Definições:** "CESSIONÁRIO" designa uma pessoa ou qualquer empresa a quem o Fotógrafo/Realizador de filme cedeu ou efectuou a licença dos direitos relativos a esta Autorização, bem como os licenciados de tal pessoa ou empresa. "CONTRAPARTIDA" designa a importância pecuniária ou qualquer outro elemento de valor que eu tenha recebido em troca dos direitos concedidos por mim nesta autorização. "CONTEÚDO" designa todas as fotografias, filmes, áudio ou outras gravações, de imagem ou filme, em que apareço ou faço parte no âmbito da Sessão. "MEIOS DE COMUNICAÇÃO" designa todos os meios de comunicação incluindo os suportes digital, electrónico, impresso, de televisão, filme, rádio e outros suportes actualmente conhecidos ou ainda por inventar. "MODELO" designa a minha pessoa e inclui o meu aspecto físico, imagem e voz. "TUTOR" designa o progenitor e/ou responsável legal pelo Modelo. O Tutor e o Modelo são referidos em conjunto como "Eu" e "A minha pessoa" nesta Autorização conforme dita o contexto. "FOTÓGRAFO / REALIZADOR DE FILME" designa o fotógrafo, ilustrador, realizador de filme ou cineasta ou qualquer outra pessoa ou entidade que me fotografe ou grave um filme em que apareço eu ou a minha voz. "SESSÃO" designa a sessão fotográfica, cinematográfica ou de gravação aqui descrita.

### Informações sobre o Fotógrafo/Realizador de filme:

Nome (letra de imprensa) \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

Data da assinatura (DD/MM/AAAA) \_\_\_\_\_

Data da sessão \_\_\_\_\_

País e região da sessão \_\_\_\_\_

Descrição / referência da sessão (se aplicável) \_\_\_\_\_

### Anexar uma referência visual do Modelo aqui:

(alinhada com o canto superior direito se for maior do que a caixa)

Por exemplo, fotografia tipo passe, carta de condução, impressão, fotocópia, etc.

### Informações sobre o Modelo

Nome (letra de imprensa) \_\_\_\_\_

Data de nascimento (DD/MM/AAAA) \_\_\_\_\_

Sexo      masculino       feminino

### Informações sobre o Modelo (ou Tutor\*)

Morada \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_

País \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

Data da assinatura (DD/MM/AAAA) \_\_\_\_\_

\*Se o Modelo for menor ou se não possuir capacidade no âmbito da jurisdição territorial, o Tutor declara e garante que é o responsável legal do Modelo e que dispõe de total capacidade jurídica para consentir a realização da Sessão e assinar esta Autorização DE TODOS OS DIREITOS RELATIVOS AO CONTEÚDO DO MODELO. Se for este o caso, introduza os seus dados acima e o seu nome a seguir.

Nome do Tutor \_\_\_\_\_  
(se aplicável)

### Informações adicionais a preencher pelo Modelo: (Opcional)

Solicitamos informações de etnia apenas para fins descritivos, sendo que estas são utilizadas para proporcionar maior precisão ao atribuir os termos de pesquisa.

\_\_\_ Asiática – seleccione todas as opções aplicáveis:  
(Chinesa, Indiana, Japonesa, Coreana, Outra)

\_\_\_ Caucasiana, Branca    \_\_\_ Latino-americana

\_\_\_ Médio Oriente    \_\_\_ Nativo-Americano    \_\_\_ Ilhas do Pacífico

\_\_\_ Negra    \_\_\_ Multiracial

Outra: \_\_\_\_\_

**Testemunhas** (NOTA: Todas as pessoas que assinam e testemunham devem ser maiores e ter capacidade na área em que é assinada esta Autorização. Ninguém pode ser testemunha na sua própria Autorização)

Nome (letra de imprensa) \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

Data da assinatura (DD/MM/AAAA) \_\_\_\_\_