

Autorização do modelo

Suite 200, 1240 - 20 Avenue SE, Calgary, AB, Canada T2G 1M8 | Phone 403 265 3062
Toll-Free 1.866.478.6251 | www.iStockphoto.com | artists@istockphoto.com



Pela Compensação aqui confirmada como recebida, e pela assinatura nesta autorização, eu concedo ao Fotógrafo/Cinegrafista e Cessionários minha permissão para licenciar o Conteúdo e usar o Conteúdo em qualquer Mídia para qualquer finalidade (com exceção de fins pornográficos ou difamatórios) que podem incluir, entre outros, propaganda, promoção, publicidade e embalagem de qualquer produto ou serviço. Concordo que o Conteúdo poderá ser combinado com outras imagens, texto, elementos gráficos, filme, áudio e obras audiovisuais, bem como editado, alterado ou modificado. Eu reconheço e concordo ter consentido com a divulgação do meu grupo étnico conforme indicado abaixo, mas entendo que outras informações de etnia poderão ser associadas ao Conteúdo pelo Fotógrafo/Cinegrafista e/ou Cessionários para fins descritivos.

Eu concordo que não terei direitos ao Conteúdo, e que todos os direitos ao Conteúdo pertencem ao Fotógrafo/Cinegrafista e Cessionários. Eu reconheço e concordo não ter qualquer direito a compensação ou remuneração adicional, e que não farei qualquer reivindicação extra por qualquer motivo ao Fotógrafo/Cinegrafista e/ou Cessionários. Eu reconheço e concordo que esta autorização se estende a meus herdeiros e cessionários. Eu concordo que esta autorização é irrevogável, universal e válida por um período de 5 (cinco) anos, renovável por períodos adicionais de 1 (um) ano cada, exceto se eu enviar ou receber uma notificação prévia, com 6 (seis) meses de antecedência para o final do período (inicial ou adicional) indicando de outra forma, e será regida pelas leis (com exceção de conflitos jurídicos) do país do Modelo (ou Tutor*): Brasil.

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/Cinegrafista e a sua transferência para países com legislações de proteção de dados e privacidade diferentes, onde poderão ser armazenados, consultados e utilizados. Eu declaro ter, no mínimo, 18 anos de idade e ter capacidade jurídica para executar esta autorização.

Definições: "CESSIONÁRIO" designa um indivíduo ou empresa a quem o Fotógrafo/Cinegrafista transferiu ou licenciou os direitos desta autorização, além dos licenciados de tal indivíduo ou empresas. "COMPENSAÇÃO" designa o valor em espécie ou algo de valor que recebi em troca dos direitos concedidos por mim nesta autorização. "CONTEÚDO" designa todas as fotografias, filmes, áudio ou outras gravações feitas de mim como parte da Produção. "MÍDIA" designa qualquer mídia, inclusive mídia digital, eletrônica, impressa, TV, filme, rádio ou outra mídia conhecida ou a ser inventada. "MODELO" designa a mim e inclui minha imagem, aparência e voz. "TUTOR" designa o pai, mãe ou responsável legal do Modelo. Tutor e Modelo são mencionados como "eu" e "mim" nesta autorização, dependendo do contexto. "FOTÓGRAFO/CINEGRAFISTA" designa fotógrafo, ilustrador, cinegrafista ou qualquer outra pessoa ou entidade me fotografando ou me filmando. "PRODUÇÃO" designa a sessão de fotos ou filmagem descrita neste documento.

Informações do Fotógrafo/Cinegrafista

Nome (letra de imprensa) _____

Assinatura _____

Data da assinatura (DD/MM/AAAA) _____

Data da produção _____

País e estado da produção _____

Descrição/ref. da produção (se aplicável) _____

Anexe aqui a referência visual do Modelo:

(alinhada ao canto superior direito, quando maior que a caixa)

Por exemplo, foto Polaroid, carteira de motorista, impressão, fotocópia etc.

Informações do Modelo

Nome (letra de imprensa) _____

Data de nascimento (DD/MM/AAAA) _____

Sexo masculino feminino

Informações do Modelo (ou Tutor*)

Endereço residencial _____

Cidade _____ Estado _____

País _____ CEP _____

Telefone _____ E-mail _____

Assinatura _____

Data da assinatura (DD/MM/AAAA) _____

* Se o Modelo for menor de idade ou não for juridicamente capaz na sua jurisdição de residência, seu Pai ou responsável declara ser o guardião legal do Modelo e ter capacidade jurídica para consentir com a Produção e executar esta autorização PARA TODOS OS DIREITOS DO CONTEÚDO DO MODELO. Se você estiver assinando nesta capacidade, insira seus dados acima e o nome abaixo.

Nome do Tutor _____
(se aplicável)

Informações adicionais a serem preenchidas pelo modelo: (Opcional)

Informações de grupo étnico são solicitadas apenas para fins descritivos e servem como meio de garantir maior precisão na atribuição de palavras 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: _____

Testemunha (NOTA: Todas as testemunhas assinando este documento devem ser maiores de idade e legalmente capazes no local onde a Autorização é assinada. Não é possível ser testemunha da própria autorização)

Nome (letra de imprensa) _____

Assinatura _____

Data da assinatura (DD/MM/AAAA) _____