



UNIVERSIDADE ABERTA DE PSICOLOGIA E AUTOCONHECIMENTO

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA O USO DE IMAGEM DE
PSICÓLOGOS OU PROFISSIONAIS DE SAÚDE
MENTAL/PARCEIROS**

Pelo presente instrumento particular,

_____, **PSICÓLOGO** ou **PROFISSIONAL**

DE SAÚDE MENTAL/PARCEIRO, nacionalidade:

_____, profissão: _____,

inscrito no CPF sob o nº _____, RG nº

_____ Órgão Expedidor: _____,

residente e domiciliado na Rua/Av.

_____, nº _____,

bairro: _____, cidade de _____,

Estado de _____, CEP _____

(“PRODUTOR”), **AUTORIZA, GRATUITA E**

EXPRESSAMENTE, de forma não exclusiva, a utilização de sua

imagem, nome, interpretação e som de voz por **UNIVERSIDADE**

ABERTA DE PSICOLOGIA E AUTOCONHECIMENTO –

UNIABERTA, única proprietária da **PSICOTERAPIA NA**

REDE, com sede na Rua Dona Antônia de Queirós, nº 549, Sala

802, Bairro Consolação, São Paulo - SP, CEP 01307-014, com

seu Contrato Social devidamente registrado na JUCESP sob NIRE nº 35235130779, em sessão de 23/11/2017, e CNPJ nº 29.133.275/0001-85, aqui representada pelo seu único sócio, ANTÔNIO MASPOLI DE ARAUJO GOMES, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, RG nº 33.688.584-2 SSP/SP e CPF (MF) nº 059.012.603-25, residente e domiciliado na Rua Bela Cintra, nº 85, Apto. 141, Consolação, São Paulo – SP - CEP 01415-000 (“UNIVERSIDADE”), bem como por suas afiliadas, coligadas e representantes, para uso em obras fotográficas e audiovisuais a serem produzidas **para fins de propaganda e marketing, publicidade da UNIABERTA/PSICOTERAPIA NA REDE , publicação, tráfego e venda de conteúdo e divulgação de serviços profissionais nas mídias existentes. Esse uso será feito sempre com critérios éticos**, podendo a imagem, nome, interpretação e som de voz de PRODUTOR serem veiculados em todo o território brasileiro, em todo e qualquer material referente ao Objetivo, sem limitação de formato ou suporte, incluindo, mas não se limitando, à internet – redes sociais, como *Twitter, Facebook, Youtube e Instagram* –, *links* patrocinados, plataformas *mobile*, televisão, rádio, painéis eletrônicos, exposições em circuito fechado e em quaisquer locais públicos ou privados, como salas de cinema, teatro, clubes, festas, feiras, mídia impressa – incluindo revistas, jornais, informativos, anuários, folhetos, mala-diretas, *folders, flyers*, panfletos, cartazes, pôsteres, encartes – e quaisquer outros meios de comunicação com o público.

Por meio desta autorização, PRODUTOR se reserva o direito de exame ou aprovação prévia, para a utilização dos materiais produzidos, assim como o direito à participação na produção, reprodução, edição e adaptação do material fotográfico e audiovisual referente ao Objetivo.

As assinar este contrato, o PRODUTOR/PROFISSIONAL declara estar ciente e concordar com as políticas da **UNIABERTA/PSICOTERAPIA NA REDE**.

Esta autorização vigerá por prazo indeterminado. Ainda que PRODUTOR decida, a qualquer momento, cessar a presente autorização, PRODUTOR concorda que **PSICOTERAPIA NA REDE** poderá usar o material produzido, a título de portfólio, sendo que PRODUTOR não receberá qualquer forma de remuneração ou restituição decorrente de tal utilização e/ou veiculação.

PRODUTOR reconhece que **PSICOTERAPIA NA REDE** não poderá ser responsabilizada, de forma alguma, por veiculações ou qualquer tipo de usos realizados por terceiros, no Brasil ou exterior, durante ou após a vigência deste termo e/ou fora do âmbito dele.

São Paulo, 15 de fevereiro de 2020.

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA O USO DE IMAGEM DE
PSICÓLOGOS OU PROFISSIONAIS DE SAÚDE
MENTAL/PARCEIROS**