



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA DA APARECIDA - PR
SECRETARIA DE COMUNICAÇÃO E CULTURA
FESTIVAL MUNICIPAL CANTO DAS ÁGUAS

AUTORIZAÇÃO DE DIREITOS DE USO DE IMAGEM

Eu, _____
(nome completo do cantor(a)/dupla), nascido(a) em ____/____/____, portador(a) do RG nº _____, CPF nº _____, residente à

(endereço completo).

Autorizo, de forma gratuita e irrevogável, a Comissão Organizadora do **FESTIVAL MUNICIPAL CANTO DAS ÁGUAS**, a Prefeitura Municipal de Boa Vista da Aparecida - PR, e seus representantes, a gravar, fotografar, filmar e utilizar minha imagem, voz e apresentação durante o evento, para fins de divulgação, veiculação em qualquer meio de comunicação (rádio, TV, internet, redes sociais, vídeos etc.), por prazo indeterminado, sem qualquer remuneração ou ressarcimento.

Declaro ciência das regras do Regulamento (item 6), incluindo cessão de direitos autorais de vídeos e áudios.

Boa Vista da Aparecida - PR, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do Cantor(a)/Integrante 1

Assinatura do Integrante 2 (se dupla)