

Termo de Autorização de Uso de Imagem

Eu, _____, portador da cédula de identidade (RG) de nº _____, CPF de nº _____. Telefone: () _____.

Sendo () acompanhante, () pai, () mãe ou () responsável legal do(a) paciente _____, de _____ anos de idade.

Que faz o tratamento de _____, desde _____.

Por meio deste documento, autorizo os **direitos de veiculação** para a **Santa Casa BH**, sem qualquer tipo de **remuneração**, em:

() **Fotografia** () **Vídeo** () **Áudio**

Sendo que o material produzido poderá ser utilizado em:

- () Campanhas publicitárias e/ou ações de comunicação interna e externa da Santa Casa BH.
- () Doações, parcerias, ações de retorno de visibilidade e/ou responsabilidade social.
- () Promoções, sorteios, brindes ou ações temáticas de comunicação e marketing (de caráter interno ou externo) da Santa Casa BH.
- () Veículos de comunicação (internet, rádio, TV ou impresso) externos.
- () Produção de notícias, entrevistas, reportagens, podcast, webséries, banco de imagens ou qualquer outro tipo de conteúdo jornalístico interno ou externo da Santa Casa BH.
- () Produção de conteúdo em mídias sociais, blogs ou sites da Santa Casa BH.
- () Documentos, periódicos, relatórios ou publicações de caráter interno ou externo da Santa Casa BH.
- () Outros: _____.

As informações coletadas poderão ser compartilhadas com o seguinte controlador/empresa: _____, para a finalidade de: _____ (art. 7º, § 5º, da LGPD).

Declaro ainda, que a presente autorização possui a finalidade de promover os serviços prestados pela Santa Casa BH. Estou ciente que a instituição irá utilizar as informações pessoais que foram autorizadas, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, até alcançar a finalidade almejada, ou enquanto os dados ainda forem necessários, limitando-se ao prazo de 10 (dez) anos, após esse período os dados serão eliminados de forma segura (art. 15 da LGPD). Além disso, atesto ciência que poderei requerer a qualquer tempo, de forma gratuita, mediante solicitação feita pelo canal que comunicação disponível no website da Santa Casa BH, o acesso, a correção, a eliminação de dados, a revogação do presente consentimento, bem como outros direitos previstos no art. 18 da LGPD. Estou ciente também que poderei acessar a Política Segurança Informação, Proteção de Dados Pessoais e Privacidade no website da Santa Casa BH disponível nas Políticas Institucionais. Por esta ser a expressão da minha vontade, declaro que autorizo o uso acima descrito, sem que nada haja a ser reclamado.

_____, dia _____ de _____ de _____.

(assinatura)