

(PAPEL TIMBRADO DA INSTITUIÇÃO DE ORIGEM)

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA USO DE IMAGENS (FOTOS E VÍDEOS)

Eu, **(nome do participante)**, AUTORIZO o(a) Prof.(a) **(nome do pesquisador responsável)**, coordenador(a) da pesquisa intitulada: **(título da pesquisa)** a fixar, armazenar e exibir a minha imagem por meio de **(especificar se foto ou vídeo)** com o fim específico de inseri-la nas informações que serão geradas na pesquisa, aqui citada, e em outras publicações dela decorrentes, quais sejam: revistas científicas, congressos e jornais.

A presente autorização abrange, exclusivamente, o uso de minha imagem para os fins aqui estabelecidos e deverá sempre preservar o meu anonimato. Qualquer outra forma de utilização e/ou reprodução deverá ser por mim autorizado através de novo Termo de Consentimento Livre e Esclarecido.

O pesquisador responsável **(nome do pesquisador)**, assegurou-me que os dados serão armazenados em meio **(especificar o meio)**, sob sua responsabilidade, por 5 anos, e após esse período, serão destruídas.

Assegurou-me, também, que serei livre para interromper minha participação na pesquisa, sem nenhum prejuízo e a qualquer momento e/ou solicitar a posse de minhas imagens.

Natal, **XX** de **XXX** de **XXXX**.

(NOME COMPLETO E ASSINATURA DO PARTICIPANTE DA PESQUISA)

Participante da Pesquisa

(NOME COMPLETO, ASSINATURA E CARIMBO DO PESQUISADOR RESPONSÁVEL)

Pesquisador Responsável

ESTE DOCUMENTO DEVERÁ SER ELABORADO EM DUAS VIAS; UMA FICARÁ COM O PARTICIPANTE E OUTRA COM O PESQUISADOR RESPONSÁVEL.