

## Anexo II

### TERMO DE COMPROMISSO DE PARTICIPAÇÃO E CESSÃO DE DIREITOS AUTORAIS E DE IMAGEM

O Grupo/Escola ou bailarino(a) independente

, neste ato devidamente representado por seu(sua)  
responsável legal \_\_\_\_\_,  
nacionalidade \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_,  
portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_, inscrito(a) sob CPF nº \_\_\_\_\_,  
residente no endereço \_\_\_\_\_,

AUTORIZA o uso da imagem de seus integrantes listados abaixo em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada pelo **Always Dance Brasil**, festival de dança a ser realizado no período de 30 de maio a 02 de junho de 2024, no Teatro Municipal de Ibirité (Rua N. Silveira, 47 - Ibirité Centro – CEP: 32400-197 - Região Metrop. de BH) sejam essas destinadas à divulgação ao público em geral. A presente autorização é concedida à utilização da sua imagem sem prévio aviso, no Brasil ou no exterior, sendo esta cessão feita em caráter gratuito (sem pagamento de qualquer contraprestação ou cachê) e por prazo indeterminado, tendo plena ciência de que o material poderá ser apresentado de forma ampla e irrestrita tanto interna quanto externamente em eventos de quaisquer naturezas e abrangências, em emissoras de rádio e televisão, inclusive na rede mundial de computadores (internet), em material publicitário impresso e audiovisual ou quaisquer outros meios editados resguardada a utilização lícita que tenha estrita relação com os interesses institucionais e estratégicos do Always Dance Brasil e entidades ao mesmo coligadas.

DECLARA ainda ser detentor dos direitos autorais, patrimoniais e/ou de uso (no caso de utilizar-se de obra de terceiros) e ter autorização para uso de todo material envolvido na obra artística a ser apresentada no Always Dance Brasil 2024, e está ciente das cominações legais a esse respeito.

#### INTEGRANTES

1. Nome Completo:			
Data de Nascimento:	CPF:	Assinatura	_____
2. Nome Completo:			
Data de Nascimento:	CPF:	Assinatura	_____
3. Nome Completo:			
Data de Nascimento:	CPF:	Assinatura	_____
4. Nome Completo:			
Data de Nascimento:	CPF:	Assinatura	_____
5. Nome Completo:			
Data de Nascimento:	CPF:	Assinatura	_____
6. Nome Completo:			
Data de Nascimento:	CPF:	Assinatura	_____
7. Nome Completo:			
Data de Nascimento:	CPF:	Assinatura	_____
8. Nome Completo:			
Data de Nascimento:	CPF:	Assinatura	_____
9. Nome Completo:			
Data de Nascimento:	CPF:	Assinatura	_____
10. Nome Completo:			
Data de Nascimento:	CPF:	Assinatura	_____
11. Nome Completo:			
Data de Nascimento:	CPF:	Assinatura	_____

12. Nome Completo:		
Data de Nascimento:	CPF:	Assinatura _____
13. Nome Completo:		
Data de Nascimento:	CPF:	Assinatura _____
14. Nome Completo:		
Data de Nascimento:	CPF:	Assinatura _____
15. Nome Completo:		
Data de Nascimento:	CPF:	Assinatura _____
16. Nome Completo:		
Data de Nascimento:	CPF:	Assinatura _____
17. Nome Completo:		
Data de Nascimento:	CPF:	Assinatura _____
18. Nome Completo:		
Data de Nascimento:	CPF:	Assinatura _____
19. Nome Completo:		
Data de Nascimento:	CPF:	Assinatura _____
20. Nome Completo:		
Data de Nascimento:	CPF:	Assinatura _____
21. Nome Completo:		
Data de Nascimento:	CPF:	Assinatura _____
22. Nome Completo:		
Data de Nascimento:	CPF:	Assinatura _____
23. Nome Completo:		
Data de Nascimento:	CPF:	Assinatura _____
24. Nome Completo:		
Data de Nascimento:	CPF:	Assinatura _____
25. Nome Completo:		
Data de Nascimento:	CPF:	Assinatura _____
26. Nome Completo:		
Data de Nascimento:	CPF:	Assinatura _____
27. Nome Completo:		
Data de Nascimento:	CPF:	Assinatura _____
28. Nome Completo:		
Data de Nascimento:	CPF:	Assinatura _____
29. Nome Completo:		
Data de Nascimento:	CPF:	Assinatura _____
30. Nome Completo:		
Data de Nascimento:	CPF:	Assinatura _____
31. Nome Completo:		
Data de Nascimento:	CPF:	Assinatura _____
32. Nome Completo:		
Data de Nascimento:	CPF:	Assinatura _____
33. Nome Completo:		
Data de Nascimento:	CPF:	Assinatura _____

34. Nome Completo: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_

35. Nome Completo: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_

36. Nome Completo: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_

37. Nome Completo: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_

38. Nome Completo: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_

39. Nome Completo: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_

40. Nome Completo: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à imagem do(a) participante, e assino a presente autorização.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.  
*Local e data*

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do Responsável pelo Grupo/Escola  
ou Bailarino(a) Independente*