

CONCURSO DE FOTOGRAFIA IRMÃS HOSPITALEIRAS PORTUGAL 2024 "TODOS A CAMINHO, UNIDOS PELA HOSPITALIDADE"

Anexo II. Autorização de uso de imagem

(1) Eu, _____, maior de idade, com número de identificação / NIF _____.

ou

(2) Eu, _____, maior de idade, com número de identificação / NIF _____, responsável legal de _____, com número de identificação / NIF _____, agindo em seu nome:

Dou o meu consentimento para a captação da minha imagem, individual ou em grupo, para a participação no **CONCURSO DE FOTOGRAFIA IRMÃS HOSPITALEIRAS PORTUGAL 2024 "TODOS A CAMINHO, UNIDOS PELA HOSPITALIDADE"**, e autorizo a sua publicação pelas Irmãs Hospitaleiras, através dos websites, redes sociais, relatórios anuais, brochuras, newsletters, vídeos e qualquer outra campanha de comunicação, da Congregação ou de qualquer uma das unidades de saúde hospitaleiras das Irmãs Hospitaleiras do mundo, que podem ser consultados no seguinte link: https://www.hospitalarias.org/index.php/centro/mapa_mundial, com o objetivo de divulgar, por meio de imagens, as atividades hospitaleiras realizadas nas unidades de saúde hospitaleiras, sendo expressamente proibida a publicação de dados de saúde ou assistenciais por meio de imagens.

Deste modo, declaro que, em conformidade com a legislação em vigor e sem prejuízo do direito à honra, intimidade e imagem própria, cedo de forma expressa e gratuita, todos os direitos emergentes das mencionadas imagens e que em virtude da presente autorização e cedência, não me é devida qualquer remuneração, compensação ou indemnização.

A participação no concurso implica a aceitação de todos e cada um dos Termos e Condições, de acordo com o ponto 10 dos termos do concurso de fotografia.

Em _____ a _____ de _____ de 2024

Assinatura:
