

TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA UTILIZAÇÃO DE REPRODUÇÕES DE FOTOGRAFIAS DO ACERVO DO MUSEU DE PORTO ALEGRE JOAQUIM FELIZARDO

Eu, _____,
portador(a) do CPF nº _____,
na qualidade de () pessoa física () representante legal
do(a) _____ CNPJ nº _____,
domiciliado à _____.

DECLARO:

a) Utilizar as reproduções do acervo fotográfico do Museu de Porto Alegre Joaquim Felizardo cujas referências vão relacionadas na página em anexo para única e exclusiva reprodução em:

_____;

b) Estar de acordo em mencionar o crédito ao Museu de Porto Alegre Joaquim Felizardo por ocasião da sua utilização na forma: "Acervo do Museu de Porto Alegre Joaquim Felizardo/Crédito do fotógrafo";

c) Assumir o compromisso de não comercializar e utilizar as imagens em outros trabalhos, edições, tiragens e publicações que não os especificados na presente solicitação e não repassar a terceiros as reproduções que me foram cedidas;

d) Preencher novo termo de responsabilidade em caso de utilização diversa, das reproduções objeto deste termo;

e) Assumir inteira e exclusiva responsabilidade, no âmbito civil e penal, pela utilização das reproduções a qualquer tempo, bem como por danos materiais ou morais que possam advir do uso das reproduções fornecidas e das informações nelas contidas, de acordo com o previsto na Lei nº 9610/1998 (Lei de Direitos Autorais); nos art. 138 e 145 do Código Penal, que prevêem os crimes de calúnia, injúria e difamação; e no art. 5º, inciso X, da Constituição da República Federativa do Brasil, de 1988, relativos à difusão de informações obtidas que, embora associadas a interesses particulares, digam respeito à honra e à imagem de terceiros, eximindo o Museu de Porto Alegre Joaquim Felizardo de qualquer responsabilidade;

f) Obter diretamente com os autores e/ou retratados autorizações relativas a direitos autorais e de imagem, quando pertinente;

g) Estar ciente do pagamento de retribuição, de acordo com as finalidades declaradas no item "a", e dos valores pré-determinados.

Porto Alegre, _____ de _____ de 20____.

Solicitante

Representante do Museu de Porto Alegre Joaquim Felizardo

	Nro. do documento	Nome do Autor
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Porto Alegre, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do solicitante

Museu de Porto Alegre Joaquim Felizardo