

ANEXO I



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DA EXPOSIÇÃO FOTOGRAFICA O CORPO (RE)VELADO.

1. IDENTIFICAÇÃO *(preencha corretamente todos os dados abaixo)*

Nome completo:

Idade:

Telefone celular:

E-mail atualizado:

Endereço:

CEP:

RG:

CPF:

2. CATEGORIA *(marque com um X a categoria que suas fotografias abordam)*

1. O corpo conceito

2. O corpo em movimento

3. O corpo religioso

4. O corpo diferente

4. O corpo resistente

3. DADOS FOTOGRAFICOS

Fotografia 1.

Título:

Fotografia 2.

Título:

Fotografia 3.

Título:

Fotografia 4.

Título:

Fotografia 5.

Título:

4. OBSERVAÇÕES DO PROPONENTE:

ATENÇÃO: A Declaração de autoria das imagens e autorização do uso das mesmas está presente no (Anexo II) deve ser lido e assinado e enviado junto com este (Anexo I) e as (05 Fotografias) para o e-mail da COMAC (comac.smp@ifsp.edu.br).

Assinatura do candidato

ANEXO II



DECLARAÇÃO DE AUTORIA E AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, _____, CPF nº _____, RG nº _____, declaro que sou o(a) autor(a) e das imagens enviadas para a COMAC, referentes a Exposição Fotográfica “O Corpo (Re)velado”; que acontecerão na *Mostra de Arte e Cultura* e na *Semana da Diversidade 2020: Corpos Sensíveis e Resistentes*, promovidos pelo Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo, Campus Avançado São Miguel Paulista e que autorizo seu uso e veiculação, sem qualquer ônus, em quaisquer peças jornalísticas e de divulgação, em qualquer tempo. Estou ciente que as imagens poderão ser utilizadas para reprodução parcial ou integral, com ou sem edição; distribuição; comunicação ao público, tais como exposições e exposições; utilização no site do IFSP e instituições de ensino parceiras; e outras modalidades de utilização existentes ou que venham a ser inventadas. Também estou ciente de que o IFSP e a COMAC dispõe da prerrogativa de utilização ou não das imagens, e de que os mesmos não tem responsabilidade pelo uso indevido de terceiros, que venham a utilizar a imagem em outros veículos sem o consentimento do autor ou do IFSP.

Local:

Data:

Assinatura: