

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**DEPARTAMENTO DE SAÚDE COLETIVA**

**PRÊMIO CAMPANHA AMAMENTAÇÃO 2024**

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE VÍDEO E IMAGEM**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fonoaudióloga(o) associada(o) da Sociedade Brasileira de Fonoaudiologia (SBFa), inscrita(o) no 32º Congresso Brasileiro de Fonoaudiologia e autora(o) responsável pela submissão da campanha intitulada “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, realizada na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estado \_\_\_\_\_\_\_\_\_ no período de \_\_\_\_\_\_\_\_\_, encaminho o material necessário para concorrer aoPrêmio Campanha de Amamentação 2024 **“Amamentação: apoie em todas as situações”** e autorizo a SBFa a utilizar as imagens, sons, vídeos e demais documentos usados neste trabalho, desde que preservados os nomes dos responsáveis e respectivas instituições.

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Título da campanha:** | | | | |
|  | | | | |
| **Categoria de submissão:**  **( ) Categoria A -** campanhas realizadas por profissionais Fonoaudiólogos em seus locais de trabalho, realizadas em cooperação ou não com entidades de classe, institutos, conselhos de classe, entre outros.  **( ) Categoria B -** campanhas realizadas por docentes e/ou discentes de Instituições de Ensino Superior (IES), em cooperação ou não com serviços de saúde. | | | | |
|  | | | | |
| **Instituição responsável:** | | | | |
|  | | | | |
| **Autor responsável pela submissão:** | | | | |
| *Nome*: | | | | *Instituição:*  *E-mail:*  *Telefone:*  *Endereço:* |
|  | | | | |
| **Dados dos demais autores:** | | | | |
| *Nome:* | | | *Instituição:*  *E-mail:* | |
| *Nome:* | | | *Instituição:*  *E-mail:* | |
| *Nome:* | | | *Instituição:*  *E-mail:* | |
|  | | | | |
| **Link de acesso para vídeos:** | | | | | |
|  | Atenciosamente,  Data: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do responsável | | | |