

ANEXO II

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO E CESSÃO DE DIREITOS AUTORAIS

Pelo presente termo de cessão de direitos autorais, (**nome do cedente**), ora denominado CEDENTE, número do CPF, endereço, cidade, Estado, autorizo, em caráter exclusivo, isento de qualquer ônus, o uso da experiência apresentada com vistas à **2ª MOSTRA DE EXPERIÊNCIAS EXITOSAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JOINVILLE/SC de 2017**, ora denominado CESSIONÁRIA, conforme previsto no Edital 003/2017.

O Cedente declara que a experiência em questão é de sua autoria, se responsabilizando, portanto, pelo conteúdo e dá à Secretaria Municipal da Saúde de Joinville-SC pleno direito para escolha dos meios de reprodução, divulgação, formato, enfim, tudo o que for necessário para que a reprodução seja efetivada.

A CESSIONÁRIA se compromete a zelar pela qualidade da reprodução, garantindo que a experiência do CEDENTE permaneça fiel ao original.

Esta cessão vigora por prazo indeterminado a partir de sua assinatura e conseqüente entrega da experiência, podendo a CESSIONÁRIA realizar quantas reproduções julgar conveniente.

Para maior clareza, firma-se este termo na presença de duas testemunhas abaixo identificadas.

Joinville/SC, ___ de _____ de 2017.

CEDENTE

1ª testemunha:

2ª testemunha: