**TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS PATRIMONIAIS AUTORAIS FOTOGRÁFICOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **I - CEDENTE** | |
| Nome: | |
| R.G. | CPF: |
| Endereço: | |
| Cargo: | Matrícula: |

|  |
| --- |
| **II - EMPREGADOR** |
| Nome: Casa de Saúde Santa Marcelina, a seguir denominada **SANTA MARCELINA SAÚDE**. |
| Endereço: Rua Santa Marcelina, 177 |
| CNPJ: 60.742.616/0001-60 |

|  |
| --- |
| **III - INSTITUIÇÃO RESPONSÁVEL PELA PUBLICAÇÃO** |
| Nome: Associação para Aprimoramento da Gestão, Assistência, Pesquisa e Ensino Santa Marcelina, denominada **AAGAPE SANTA MARCELINA.** |
| Endereço: Rua Pindaibal, nº 145, Vila Carmosina, São Paulo/SP, CEP 08270-060 |
| CNPJ: 19.297.121/0001-75 |

|  |
| --- |
| **IV - DESCRIÇÃO DA OBRA** |
| Fotografias referentes à(ao) , a seguir denominada simplesmente **OBRA**. |

1. O **CEDENTE** declara que em razão do cargo que exerce na **SANTA MARCELINA SAÚDE,** sob regime celetista, participou da produção da **OBRA** descrita no Item IV acima, e em razão disso é detentor de direitos patrimoniais autorais.

2. O **CEDENTE** **cede**, em caráter total e definitivo, todos os direitos patrimoniais sobre a **OBRA**, garantindo à **SANTA MARCELINA SAÚDE**, em todos os países do mundo e pelo prazo de proteção autoral conferido a cada obra individualmente, nos termos da Lei 9.610/98, todos os direitos e modalidades de utilização previstos no art. 29 da Lei 9.610/98, **não** devendo, por isso, a **SANTA MARCELINA SAÚDE** pagar qualquer outro valor, além do salário mensalmente pago ao **CEDENTE**.

3. A **SANTA MARCELINA SAÚDE** poderá ceder e/ou transferir livremente os direitos patrimoniais sobre a **OBRA,** para a **AAGAPE SANTA MARCELINA**, assim como a quaisquer terceiros, no todo ou em parte.

4. Ocorrendo a cessão e/ou transferência prevista no Item anterior, o **CEDENTE** não fará jus a qualquer recebimento da **AAGAPE SANTA MARCELINA ou de terceiros**, a título de pagamento, remuneração, indenização, além de outros, decorrentes de direitos autorais e demais direitos a eles conexos ou relacionados, relacionados à **OBRA**.

5. A presente cessão de direitos patrimoniais autorais é definitiva e irrevogável, surtindo os mesmos efeitos ainda que ocorra a suspensão ou término do contrato de trabalho entre o **CEDENTE** e a **SANTA MARCELINA SAÚDE**, bem como a sub-rogação do contrato de trabalho (transferência) para outro empregador.

E por estarem justos e acordados, o **CEDENTE** e a **SANTA MARCELINA SAÚDE** firmam o presente instrumento, em 03 (três) vias de igual teor, para um único efeito, na presença de 02 (duas) testemunhas.

São Paulo, de de 20

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CEDENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SANTA MARCELINA SAÚDE

Testemunhas:

1 - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2 - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome: Nome:

R.G.: R.G.: