

BH NAS TELAS

PROGRAMA DE DESENVOLVIMENTO DO AUDIOVISUAL DE BELO HORIZONTE

EDITAL FSA 2019: FIQ GAMES

ANEXO VI

MODELO DE TERMO DE ACEITE

TERMO DE ACEITE

NOME COMPLETO DO QUADRINISTA	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
RG: XXXXXXXXXXXXXXXXX	CPF: XXXXXXXXXXXXXXXXX
NOME ARTÍSTICO (SE HOUVER):	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
TÍTULO DA PROPRIEDADE INTELECTUAL DISPONIBILIZADA:	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
NOME DO PROPONENTE DO PROJETO QUE UTILIZARÁ A PROPRIEDADE INTELECTUAL:	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
RG: XXXXXXXXXXXXXXXXX	CPF: XXXXXXXXXXXXXXXXX
NÚMERO E NOME DO PROJETO INSCRITO NO EDITAL:	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
DECLARAÇÃO	
<p>Declaro, para os devidos fins, que estou de acordo com o conteúdo apresentado no PROTÓTIPO DE GAME apresentado pelo PROPONENTE, ao final da FASE I da ETAPA II do Edital, e AUTORIZO o PROPONENTE acima identificado a desenvolver jogo eletrônico no formato GAME MOBILE a partir da minha obra, conforme previsto pela FASE II da ETAPA II do Edital.</p> <p>Afirmo, ainda, que participarei como INTERVENIENTE do Contrato de Investimento a ser celebrado entre o PROPONENTE e o agente financeiro, tendo em vista o desenvolvimento do GAME MOBILE previsto, bem como todos os outros aspectos inerentes ao projeto aprovado no Edital FSA 2019: FIQ GAMES, garantindo o licenciamento dos direitos da Propriedade Intelectual, de forma a permitir a ampla exploração econômica do jogo eletrônico resultante de projeto selecionado no presente Edital, sem quaisquer limitações relacionadas a territórios ou tempo, e sem que haja a necessidade de minha anuência em contratos afetos ao jogo eletrônico, respeitado o direito do titular para outros fins.</p> <p>Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração e afirmo ser o único responsável pelas informações ora prestadas junto à administração pública municipal de Belo Horizonte e à ANCINE, sujeitando-me às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável. Declaro ainda, para todos os fins de direito perante as leis vigentes, que a informação aqui prestada é de minha inteira responsabilidade, podendo, a qualquer momento, ser comprovada, inclusive em diligência dos órgãos municipais.</p>	
INFORME ABAIXO O ENDEREÇO COMPLETO DA RESIDENCIA (NOME NA RUA/AVENIDA/TRAVESSA, COM N.º E, SE HOUVER, COMPLEMENTO)	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	

DATA	ASSINATURA
XX/XX/XXXX	

OBSERVAÇÕES:

1. Reconhecer firma do declarante ou apresentar assinatura igual à do documento de identificação apresentado.