

BH NAS TELAS

PROGRAMA DE DESENVOLVIMENTO DO AUDIOVISUAL DE BELO HORIZONTE

EDITAL FSA 2019: FIQ GAMES

ANEXO VIII

MODELO DE DECLARAÇÃO DE CO-AUTORIA

DECLARAÇÃO DE PROPRIEDADE INTELECTUAL

NOME COMPLETO DO QUADRINISTA	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
RG: XXXXXXXXXXXXXXXXX	CPF: XXXXXXXXXXXXXXXXX
NOME ARTÍSTICO (SE HOVER):	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
TÍTULO DA PROPRIEDADE INTELECTUAL DISPONIBILIZADA:	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
NOME DO QUADRINISTA RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO:	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
DECLARAÇÃO	
<p>Declaro, para os devidos fins, que a Propriedade Intelectual disponibilizada no Edital FSA 2019: FIQ GAMES pelo Quadrinista indicada acima, é de minha co-autoria, e que a disponibilizo, na forma prevista pelo Edital e em conjunto com os demais autores da obra, para que os PROPONENTES inscritos possam desenvolver protótipos de jogos eletrônicos no formato GAME MOBILE a partir da obra, garantindo o posterior 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.</p> <p>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 HOVER, COMPLEMENTO)	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
DATA	ASSINATURA
XX/XX/XXXX	

OBSERVAÇÕES:

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