

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM, VÍDEO E SOM – MENOR
DE IDADE**

Eu, _____, nacionalidade _____, estado civil _____, portador(a) do RG nº _____ e CPF nº _____, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal, autorizo expressamente o Município de Cascavel a utilizar a imagem, vídeo e a voz do(a) menor:

Nome do(a) aluno(a): _____

As imagens, fotografias, vídeos ou demais registros poderão ser captados durante a participação no Projeto “Cascavel Sem Fronteiras”, sendo tratados em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados- LGPD (Lei nº 13.709/2018).

A presente autorização é concedida de forma gratuita, para fins institucionais, educacionais e de divulgação, podendo o material ser utilizado em meios impressos, digitais, redes sociais, sites oficiais, relatórios e apresentações vinculadas ao Município, sem limitação de prazo ou território.

Declaro que estou ciente de que não haverá qualquer tipo de remuneração pelo uso da imagem e que esta autorização não gera direito a indenizações futuras.

Por estar de pleno acordo, firmo o presente termo.

Local e data: _____

Assinatura do responsável legal:

Nome completo: _____

CPF: _____

Assinatura do(a) aluno(a):

Nome completo: _____

CPF: _____