

TERMO DE DECLARAÇÃO E DE AUTORIZAÇÃO PARA USO DE IMAGEM/VOZ MENORES DE IDADE

Eu, _____, inscrito(a) no CPF nº _____, residente na _____, nº _____, Bairro _____, Município de _____, Estado _____, telefone () _____, na qualidade de responsável pelo(a) menor _____, RG nº _____, inscrito(a) no CPF nº _____, denominado(a) CONCEDENTE, AUTORIZO o uso da imagem e voz do(a) menor acima identificado(a), pela ASSOCIAÇÃO PRÓ-ENSINO EM SANTA CRUZ DO SUL - APESC, mantenedora da UNIVERSIDADE DE SANTA CRUZ DO SUL – UNISC e demais mantidas, estabelecida na Av. Independência nº 2293, em Santa Cruz do Sul, RS, CNPJ nº 95.438.412/0001-14, denominada APESC/UNISC, captadas durante/para o evento identificado abaixo:

Nome do Evento: _____

Natureza do Evento: _____

Declaro estar ciente que a autorização para utilização da imagem/voz por parte da APESC/UNISC se dá forma não onerosa, gratuita, por tempo indeterminado e é exclusiva para uso e produção em programas, projetos e atividades de cunho didáticos-pedagógicos, integralmente ou em parte, veiculadas em mídias impressas e virtuais, nacional ou internacionalmente, respeitadas as diretrizes fixadas no Estatuto da Criança e do Adolescente.

A utilização e proteção dos dados coletados se dá com base na Lei 13.709/2018 e no Termo de Utilização e Política de Privacidade da Associação Pró-Ensino em Santa Cruz do Sul – APESC e suas mantidas, disponibilizada no site da UNISC, no endereço eletrônico <https://www.unisc.br/pt/politica-de-privacidade>.

Assino a autorização em 02 vias de igual teor e forma, para um só efeito.

Santa Cruz do Sul, _____ de _____ de 20_____.

CONCEDENTE