

TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Neste ato e para todos os fins de direito, autorizo o INSTITUTO CRISTÃO DE ENSINO E CULTURA inscrito no CNPJ 30.231.366/0001-32 a:

- usar minha imagem e voz em publicações para fins de divulgação ao público geral, publicidade, captação de recursos, prestação de contas e/ou outros fins no âmbito das iniciativas sociais, educativas e culturais que o instituto desempenha, tais como em vídeos, apresentações, publicações em redes sociais e materiais diversos, dentre outros. As imagens e voz poderão ser exibidas parcial ou totalmente, em exibições com e sem remuneração, em meios nacionais ou internacionais. A presente autorização é concedida a título gratuito e em caráter definitivo e autorizo o uso descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos vinculados à minha imagem ou a qualquer outro.
- arquivar os meus dados pessoais, desde que se cumpra o que foi determinado pela Lei Geral de Proteção de Dados e haja o compromisso da instituição em proteger a minha privacidade e a tratar os meus dados de forma confidencial, armazenando os meus dados pessoais com segurança e usando as minhas informações apenas no âmbito da(s) iniciativa(s) sociais, educacionais e/ou culturais em que eu estiver inserido(a).

Por ser esta a expressão da minha vontade, firmo o presente documento.

Nome: _____

CPF: _____

Data: ___/___/20___

Assinatura

TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Neste ato e para todos os fins de direito, autorizo o INSTITUTO CRISTÃO DE ENSINO E CULTURA inscrito no CNPJ 30.231.366/0001-32 a:

- usar minha imagem e voz e do(s) menor(es) pelo(s) qual(is) sou responsável em publicações para fins de divulgação ao público geral, publicidade, captação de recursos, prestação de contas e/ou outros fins no âmbito das iniciativas sociais, educativas e culturais que o instituto desempenha, tais como em vídeos, apresentações, publicações em redes sociais e materiais diversos, dentre outros. As imagens e voz poderão ser exibidas parcial ou totalmente, em exibições com e sem remuneração, em meios nacionais ou internacionais. A presente autorização é concedida a título gratuito e em caráter definitivo e autorizo o uso descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos vinculados à minha imagem ou a qualquer outro.
- arquivar os meus dados pessoais e do(s) menor(es) pelo(s) qual(is) sou responsável, desde que se cumpra o que foi determinado pela Lei Geral de Proteção de Dados e haja o compromisso da instituição em proteger a minha (nossa) privacidade e a tratar os dados de forma confidencial, armazenando os dados pessoais com segurança e usando as informações apenas no âmbito da(s) iniciativa(s) sociais, educacionais e/ou culturais em que eu estiver inserido(a).

Por ser esta a expressão da minha vontade, firmo o presente documento.

Data: ___/___/20___

Assinatura

Nome do adulto: _____

CPF do adulto: _____

1) Nome do menor de idade: _____

CPF do menor de idade: _____

2) Nome do menor de idade: _____

CPF do menor de idade: _____

3) Nome do menor de idade: _____

CPF do menor de idade: _____

4) Nome do menor de idade: _____

CPF do menor de idade: _____