AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Aos Srs. Pais e/ou Responsáveis:

AUTORIZAÇÃO: A Aluno/Responsável Contratual autoriza a **Instituição de Ensino** a usar, gratuitamente, seu nome, imagem e voz, bem como, de modo parcial ou integral e também, gratuitamente, todo e qualquer conteúdo intelectual desenvolvido pelo **Aluno** decorrente dos projetos e as atividades educacionais da **Instituição de Ensino**, em ações institucionais, informativas e internas, em materiais de divulgação da Instituição de Ensino, veiculados por qualquer meio de comunicação, impresso e/ou digital, dentre eles, televisão, cinema, internet, aplicativos, plataformas digitais, mídias e redes sociais, outdoors, materiais impressos, jornais, revistas, banners, folhas e displays. Caso o **Aluno/ Responsável Contratual** não esteja de acordo com os usos aqui previstos, inclusive após o término deste contrato, deverá manifestar sua discordância, por escrito, à secretaria da **Instituição de Ensino**, sendo que qualquer situação que afete o **Aluno** pela não autorização dos usos aqui previstos nas atividades educacionais e da instituição, que poderá impactar a sua regular participação em alguns casos, é de completa responsabilidade **do Aluno/Responsável Contratual**.

A **Instituição de Ensino** não se responsabiliza por qualquer foto, imagem, texto, citação e/ou informação publicados por terceiros, inclusive seus alunos, professores, funcionários ou colaboradores nos mais diversos veículos de comunicação existentes, sejam eles veiculados na forma impressa ou falada, seja em meio físico ou mídia digital, tal como internet, e-mail, site de relacionamentos, redes sociais, etc., que não sejam disponibilizados, publicados, divulgados, propagados ou compartilhados oficialmente pela **Instituição de Ensino**.

Por gentileza preencham os dados abaixo, marcando com um “X” caso autorize ou não a veiculação da imagem de seu (sua) filho (a).

Desde já agradecemos a sua colaboração.

A Direção

DECLARAÇÃO

Eu, _____, responsável pelo(a) aluno(a) _____

☐ Autorizo ☐ Não Autorizo sua participação em filmagens e fotos para divulgação institucional.

Ji-Paraná-RO, _____ de _____ de 20___.

_____
Assinatura do Responsável

PRORROGAÇÃO

ANO	ASSINATURA