

ANEXO II

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, _____,
portador(a) do CPF nº _____ e
RG nº _____,

AUTORIZO o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Ceará – IFCE a utilizar minha imagem e/ou voz (ou do(a) estudante sob minha responsabilidade legal), captadas durante a realização da atividade de extensão:

A presente autorização permite o uso da imagem em materiais institucionais, relatórios, publicações acadêmicas, redes sociais institucionais, páginas eletrônicas, materiais audiovisuais e ações de divulgação científica e extensionista, sem qualquer ônus para o IFCE.

Declaro que esta autorização é concedida de forma gratuita, livre e esclarecida, exclusivamente para fins educacionais, científicos e institucionais, não implicando uso comercial.

Esta autorização é válida por prazo indeterminado, podendo ser revogada mediante solicitação formal.

Local: _____

Data: ____ / ____ / _____

Nome do(a) participante: _____

Assinatura do(a) participante ou responsável legal: _____

Telefone para contato: _____