



## Termo de Autorização de Uso de Imagem

Na qualidade de responsável legal, autorizo o menor abaixo a participar da **II Mostra Competitiva do Café com Dança CBDD - PB**, a ser realizado nos dias 15 e 16 de maio de 2021 em plataforma digital, declaro conhecer e concordar plenamente com a programação e o regulamento do referido evento, responsabilizando-me civil, administrativa e criminalmente pela participação e adequação do menor abaixo referido às normas do regulamento deste evento, assim como também autorizo a utilização da sua imagem sem prévio aviso, no Brasil ou no exterior, sendo esta cessão feita em caráter gratuito (sem pagamento de qualquer contraprestação ou cachê) e por prazo indeterminado. Tenho plena ciência que o material poderá ser apresentado de forma ampla e irrestrita tanto interna quanto externamente em eventos de quaisquer naturezas e abrangências, em emissoras de rádio e televisão, inclusive na rede mundial de computadores (internet), em material publicitário impresso e audiovisual ou quaisquer outros meios editados resguardada a utilização lícita que tenha estrita relação com os interesses institucionais e estratégicos da **II Mostra Competitiva do Café com Dança CBDD - PB** Online e entidades ao mesmo coligadas.

### DADOS DO PARTICIPANTE MENOR DE IDADE:

Nome: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Nome do pai: \_\_\_\_\_

Nome da mãe: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Telefones para contato:

Fixo: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Parentesco com o responsável legal:

### DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL:

Nome: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Telefones para contato:

Fixo: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Local/data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável (pai, mãe, tutor, responsável)