



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA
CAMPUS PRINCESA ISABEL**

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA USO DE IMAGEM E VOZ
DE ESTUDANTE MENOR DE IDADE**

Pelo presente instrumento, eu, _____, portador(a) do CPF nº _____, responsável legal pelo(a) estudante _____, matrícula _____, regularmente matriculado(a) no Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia da Paraíba – *Campus* Princesa Isabel, autorizo, de forma livre, informada e inequívoca, o registro e a utilização da imagem e/ou voz do(a) referido(a) estudante, em fotografias, vídeos e demais materiais audiovisuais produzidos na atividade aqui descrita: _____, realizada no dia _____ e conduzida pelo(a) servidor(a) _____, matrícula _____.

A presente autorização compreende a captação, edição, reprodução e divulgação da imagem e/ou voz do(a) estudante em:

- redes sociais oficiais do IFPB;
- site institucional;
- materiais informativos e educativos;
- campanhas institucionais;
- eventos acadêmicos, científicos, culturais e esportivos;
- relatórios, publicações e demais meios de divulgação institucional.

Declaro estar ciente de que:

1. A utilização da imagem e/ou voz terá finalidade exclusivamente institucional, educativa, informativa e não comercial;
2. O tratamento dos dados pessoais será realizado em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD – Lei nº 13.709/2018);
3. Esta autorização poderá ser revogada a qualquer momento mediante solicitação formal do responsável legal, dirigida ao *Campus* Princesa Isabel, resguardadas as divulgações já realizadas;
4. O IFPB – *Campus* Princesa Isabel compromete-se a utilizar a imagem e/ou voz do(a) estudante de maneira ética, respeitosa e compatível com os princípios da proteção integral da criança e do adolescente.

Contatos do responsável legal:

Telefone: _____

E-mail: _____

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura do(a) responsável legal