TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA USO DE IMAGEM E SOM

(Entregar no credenciamento do evento no dia 05/11/2026)

A comissão organizadora do Esquenta da Feira de Matemática da Educação Básica, evento promovido pela Universidade Federal de Uberlândia (UFU), apresenta o presente termo, elaborado em conformidade com as garantias constitucionais, o Estatuto da Criança e do Adolescente (Lei nº 8.069/1990), a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei nº 13.709/2018) e o Código Civil Brasileiro (Lei nº 10.406/2002), solicitando a leitura atenta e manifestação de vontade expressa do(a) responsável legal mediante o preenchimento e assinatura dos campos abaixo.

Estudante: _____

Escola:_____

Responsável legal: _____

CPF do responsável legal: _____

Quanto ao uso de sua imagem: AUTORIZA e DECLARA estar ciente de que ao se inscrever e/ou participar do Esquenta da Feira de Matemática da Educação Básica, da Universidade Federal de Uberlândia, cada participante, na condição de inscrito, equipe, professor, organizador, palestrante e/ou qualquer função dentro da realização do evento, aceita que o evento poderá ser gravado com ou sem captação de som, fotografado, armazenado, disponibilizado, reproduzido e transmitido com os dados, mensagens escritas, imagem e voz/áudio dos participantes, de forma fragmentada ou em sua integralidade, de maneira privada e pública, em todo o território nacional e internacionalmente, de forma impressa, eletrônica ou outra, em páginas da internet (com destaque às páginas da UFU e do próprio evento e de seus parceiros), em plataformas virtuais, mídias sociais e sites de compartilhamento de conteúdo multimídia (a exemplo do YouTube, Instagram, Facebook, Twitter, LinkedIn, Flickr, Vimeo, Tik Tok, Kwai) e em outros meios de comunicação, para fins de divulgação, informação e/ou educação, por um número indeterminado de vezes, respeitando os princípios éticos e legais vigentes. A presente cessão é outorgada a título gratuito e por prazo indeterminado, não cabendo ao cedente quaisquer benefícios e/ou remuneração decorrentes deste ato.

*Autorizo ( ) *Não Autorizo ( )

Local e data: _____

_____

Assinatura do responsável legal

Telefone para contato: _____