

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM E VOZ

QUANDO MENOR DE IDADE

Eu, _____ (Nome da/o Responsável legal pela/o (menor de idade) _____, Portadora ou Portador de identidade RG/CPF nº _____, AUTORIZO o uso de imagem e voz de _____ (Nome da/o estudante menor de idade), em todo e qualquer material entre fotos, vídeos e documentos, pelo IFSul, em divulgação ao público em geral. A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso em todo território nacional e no exterior. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima mencionado sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos a sua imagem e voz ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

_____, dia _____ de _____ de 2026.

(Assinatura da/do responsável legal*)

* a assinatura no termo pela/o responsável legal poderá digital, escaneada ou em forma de imagem)