

TECNICAE 2025
CONCURSO DE DESENHO

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM, VOZ E DADOS DIGITAIS E CESSÃO DE DIREITOS AUTORAIS

Eu, abaixo identificado, na melhor forma de direito, autorizo, de forma gratuita e sem qualquer ônus à Universidade Tecnológica Federal do Paraná (UTFPR) e aos parceiros no evento Technicae 2025, a utilização de meu nome, minha imagem e som de voz, relacionados ao material descrito neste termo, nas plataformas digitais da UTFPR, tais como o Moodle Institucional da UTFPR, no Portal de Informação de Acesso Aberto (PIAA), nos Catálogos das Bibliotecas e nos canais da UTFPR no Youtube, e em todos os meios de divulgação possíveis, quer sejam mídias impressas (livros, catálogos, revista, jornais, entre outros), televisiva (propagandas para televisão aberta e/ou fechada, vídeos, filmes, entre outros) radiofônica (programas de rádio/podcasts) escrita e falada, Internet, Banco de dados informatizados, Multimídia, "home video", DVD, entre outros, e nos meios de comunicação interna, como jornal e periódicos em geral, na forma de impresso, voz e imagem, sem ressarcimento dos direitos autorais e de acordo com a Lei 9.610/98. A presente autorização e cessão são outorgadas livres e espontaneamente, em caráter gratuito e universal, não incorrendo a autorizada em qualquer custo ou ônus, seja a tudo que for, sendo que estas são firmadas em caráter irrevogável, irretratável, e por prazo indeterminado, obrigando, inclusive, eventuais herdeiros e sucessores outorgantes, produzindo seus efeitos não só no Brasil, mas em qualquer lugar situado fora das fronteiras nacionais.

Preencher com os dados do participante e seu responsável e do professor orientador se houver. Assinar e inserir no formulário de inscrição.

Nome Completo do Professor Orientador (se houver):	
Estabelecimento de Ensino:	
RG:	CPF:
Data de nascimento:	Telefone:
Endereço:	
Data:	
Concordo com todos os termos incluídos neste documento:	
 Professor Orientador	
Nome Completo do aluno 1:	

Série e Estabelecimento de Ensino:	
RG:	CPF:
Data de nascimento:	Telefone:
Nome Completo do Responsável:	
RG:	CPF :
Data de nascimento:	Telefone:
Endereço:	
Data:	
Na qualidade responsável legal pelo participante indicado nesta Ficha de Inscrição declaro, para os devidos fins, autorizar a participação do menor nesta Feira de Ciências. Declaro conhecer e concordar com os termos de seu regulamento e autorizo o uso de imagem, voz e dados digitais conforme os termos incluídos neste documento.	
Participante	Responsável