

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Porto União
Av. João Pessoa nº619, Centro, Porto União-SC, telefone (42) 3522-2387

Autorização de uso de imagem e direitos autorais

Pelo presente instrumento particular () AUTORIZO () NÃO AUTORIZO, o uso da imagem do aluno registrado em vídeo e fotografia, também do desenho realizado pelo mesmo para o Concurso Cultural “A ARTE DO BEM”.

Nome do Aluno:	Turma:
Nome do responsável:	RG:
Telefone:	
Assinatura do responsável: _____	

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Porto União
Av. João Pessoa nº619, Centro, Porto União-SC, telefone (42) 3522-2387

Autorização de uso de imagem e direitos autorais

Pelo presente instrumento particular () AUTORIZO () NÃO AUTORIZO, o uso da imagem do aluno registrado em vídeo e fotografia, também do desenho realizado pelo mesmo para o Concurso Cultural “A ARTE DO BEM”.

Nome do Aluno:	Turma:
Nome do responsável:	RG:
Telefone:	
Assinatura do responsável: _____	

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Porto União
Av. João Pessoa nº619, Centro, Porto União-SC, telefone (42) 3522-2387

Autorização de uso de imagem e direitos autorais

Pelo presente instrumento particular () AUTORIZO () NÃO AUTORIZO, o uso da imagem do aluno registrado em vídeo e fotografia, também do desenho realizado pelo mesmo para o Concurso Cultural “A ARTE DO BEM”.

Nome do Aluno:	Turma:
Nome do responsável:	RG:
Telefone:	
Assinatura do responsável: _____	