**AUTORIZAÇÃO PARA USO DE IMAGEM E VOZ**

**DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES**

Pelo presente instrumento autorizo o **Instituto Votorantim, CNPJ 05.583.142/0001-42**, a utilizar a imagem e voz do(a) menor de idade sob minha responsabilidade legal, para registros do programa Parceria pela Valorização da Educação, do Instituto Votorantim.

A presente autorização é concedida a título gratuito, para os fins explicitados acima, abrangendo o uso da imagem e voz em todo território nacional e no exterior, das seguintes formas: páginas virtuais (sites, aplicativos), mídias eletrônicas (vídeos, painéis), materiais impressos (encartes, folders), e documentos virtuais (relatórios de atividades, apresentações).

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

**Dados da criança ou adolescente menor de idade**

|  |
| --- |
| Nome completo:  |
| RG:  |
| CPF: |

**Dados do(a) responsável legal**

|  |
| --- |
| Nome completo:  |
| RG:  |
| CPF:  |
| Endereço:  |
| Data: |
| Assinatura do responsável legal: |