

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE NOME, IMAGEM E VOZ

<b>DADOS DA CRIANÇA</b>		
NOME: <u>Alexandre Miguel</u>		
RG Nº: <u>149602749-30</u>	CPF Nº: <u>149602749-30</u>	
NACIONALIDADE: <u>Brasileiro</u>	PROFISSÃO: <u>Estudante</u>	
ENDEREÇO: <u>Vidal Ramos nº 500</u>		
CIDADE: <u>Jlê</u>	ESTADO: <u>SC</u>	CEP: <u>89207670</u>
TELEFONE PARA CONTATO: <u>47-988817177</u>		
<b>DADOS AUTORIZANTE</b>		
NOME: <u>Juliana Genh Miguel</u>		
RG Nº: <u>4448698</u>	CPF Nº: <u>04631341920</u>	
NACIONALIDADE: <u>Brasileira</u>	PROFISSÃO: <u>Do lar</u>	
ENDEREÇO: <u>Vidal Ramos nº 500</u>		
CIDADE: <u>Jlê</u>	ESTADO: <u>SC</u>	CEP: <u>89207670</u>
TELEFONE PARA CONTATO: <u>47 988817177</u>		

Pelo presente *Termo de Autorização de Uso de Nome, Imagem e Voz* ("TERMO DE AUTORIZAÇÃO") a pessoa física cima qualificada, doravante denominado "AUTORIZANTE", por meio do presente instrumento, autoriza o uso de seu nome, imagem e voz pela **POSITIVO TECNOLOGIA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 81.243.735/0001-48, com sede na Rua João Bettega, nº 5200, Cidade Industrial, Curitiba, Estado do Paraná, CEP: 81.350-000, doravante denominada "POSITIVO" ou quaisquer terceiros que esta autorizar, nos termos a seguir descritos:

1. A AUTORIZANTE, através do presente Instrumento, autoriza que a POSITIVO utilize, de qualquer maneira e em qualquer local, meio ou material (como fotos, filmagens e todo e qualquer modo de apreensão ou gravação), seu nome, sua imagem e sua voz, para finalidade de marketing, nos termos e condições ora expostos.
2. A divulgação da imagem do AUTORIZANTE dar-se-á por mídia em geral, escrita, falada, televisiva ou eletrônica, de difusão e transmissão, por qualquer meio de comunicação, dentre os quais citam-se, em rol meramente exemplificativo: rádio, televisão, rede de computadores (internet ou intranet), mídias sociais, obras multimídias, *home page*, jornais, revistas, boletins, apostilas, livros/livretos, folhetos, folders, cursos de treinamento, seminários, anúncios, peças publicitárias impressas ou audiovisuais, CD-ROM, ilustração de programa de computador, vídeo, catálogo, ou em quaisquer outros meios ou formatos.
3. A presente autorização é concedida em caráter definitivo, irrevogável e irretroatável, abrangendo o uso do nome, imagem e voz da AUTORIZANTE, sob qualquer forma e meios, sem limite de tempo e/ou área geográfica do Brasil e/ou do exterior, podendo ainda, a POSITIVO, transferir o direito de uso a outras empresas associadas a esta, incluindo, mas não se restringindo, a qualquer empresa que integre ou venha a integrar o Grupo Positivo, sem a necessidade de prévia anuência da AUTORIZANTE.
4. A presente autorização é feita a título gratuito, não cabendo, portanto, nenhuma sorte de remuneração ou indenização à AUTORIZANTE, seja a que título for.
5. As Partes concordam e reconhecem que o tratamento de dados pessoais realizado para fins de execução do escopo deste Termo se dará de acordo com a legislação brasileira de proteção de dados aplicável, especialmente a Lei nº 13.709/18.

Por ser esta a expressão da minha vontade, autorizo o uso acima descrito, sem que haja nada a ser reclamado, a qualquer título e a qualquer tempo, a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro. Assim sendo, assino a presente autorização eletronicamente, nos termos da Medida Provisória nº 2.200-2/2001, na presença de 02 (duas) testemunhas para que produza seus jurídicos e legais efeitos. As assinaturas eletrônicas previstas neste Contrato ou em quaisquer documentos relacionados têm efeito legal para todos os fins, incluindo validade, exequibilidade e admissibilidade.

Local e data: Joinville, 08 de agosto 2024

Juliana Genh Miguel  
Nome do Autorizante:

Testemunhas:  
[Assinatura]  
Nome:  
RG:

[Assinatura]  
Nome:  
RG:

PROIBIDO PLASTIFICAR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2009210840

2009210840

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DA JUSTIÇA  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO  
 CARTÃO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

LOCAL: JOINVILLE, SC

ADMINISTRATIVA DO PORTADOR: Juliana Gesser Miorim

ADMINISTRATIVA DO EMISSOR: Santa Maria Pereira  
 Diretora Estadual de Identificação

SANTA CATARINA

DATA DE EMISSÃO: 01/06/2020

52825256111  
 SC131995287

REGISTRO: 06173499088

VALIDADE: 31/05/2025

\*VENCIMENTO: 09/09/2014

CPF: 046.313.419-20

DATA NASCIMENTO: 21/05/1985

RG: 4446591

ISSUE: BSE

SEX: SC

FILIAÇÃO: JOSE VILMAR GESSER  
 IREZ JUZIA GESSER

PERMISSÃO: [ ]

AC: [ ]

CIVILIDADE: B

0000001002

DF AC AL AP AM BA CE ES GO MA MT MS MG PR PE PA RJ RN RS RO RR SC SE SP TO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 GOVERNO FEDERAL  
 Estado de Santa Catarina  
 Secretaria de Estado da Segurança Pública

Nome / Name: ALEXANDRE MIORIM

Nome Social / Social Name: [ ]

Registro Geral - CPF / Personal Number: 149.602.749-30

Data de Nascimento / Date of Birth: 18/06/2015

Naturalidade / Place of Birth: JOINVILLE/SC

Sexo / Sex: M

Nacionalidade / Nationality: BRA

Validade / Expiry: 10/10/2028

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature: [Signature]

Filiação / Filiation: JULIANA GESSER MIORIM  
 ALESSANDRO GUIDETT MIORIM

Orgão Expedidor / Card Issuer: POLÍCIA CIENTÍFICA/SC

Local / Place of Issue: JOINVILLE

Emissão / Issue: 10/10/2023

Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature: [Signature]  
 Andressa Bore Frenza  
 Perita-Geral

0000001002

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

ARTEIRA DE IDENTIDADE

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE NOME, IMAGEM E VOZ

<b>DADOS DA CRIANÇA</b>		
NOME: Miguel Augusto Barboza		
RG Nº:	CPF Nº:	151945789-89
NACIONALIDADE:	PROFISSÃO:	Brasileiro Estudante
ENDEREÇO: Servidão José de Souza Hantelt nº 14º		
CIDADE:	ESTADO:	CEP: 89207595
João Ville SC		
* TELEFONE PARA CONTATO:		
<b>DADOS AUTORIZANTE</b>		
NOME: Jesse José Barboza		
RG Nº:	CPF Nº:	44678401 04357708966
NACIONALIDADE:	PROFISSÃO:	Brasileiro Auxiliar Fiscal
ENDEREÇO: Servidão José de Souza Hantelt		
CIDADE:	ESTADO:	CEP: 89207595
João Ville SC		
TELEFONE PARA CONTATO:		

Pelo presente Termo de Autorização de Uso de Nome, Imagem e Voz ("TERMO DE AUTORIZAÇÃO") a pessoa física acima qualificada, doravante denominado "AUTORIZANTE", por meio do presente instrumento, autoriza o uso de seu nome, imagem e voz pela POSITIVO TECNOLOGIA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 81.243.735/0001-48, com sede na Rua João Bettega, nº 5200, Cidade Industrial, Curitiba, Estado do Paraná, CEP: 81.350-000, doravante denominada "POSITIVO" ou quaisquer terceiros que esta autorizar, nos termos a seguir descritos:

1. A AUTORIZANTE, através do presente Instrumento, autoriza que a POSITIVO utilize, de qualquer maneira e em qualquer local, meio ou material (como fotos, filmagens e todo e qualquer modo de apreensão ou gravação), seu nome, sua imagem e sua voz, para finalidade de marketing, nos termos e condições ora expostos.
2. A divulgação da imagem do AUTORIZANTE dar-se-á por mídia em geral, escrita, falada, televisiva ou eletrônica, de difusão e transmissão, por qualquer meio de comunicação, dentre os quais citam-se, em rol meramente exemplificativo: rádio, televisão, rede de computadores (internet ou intranet), mídias sociais, obras multimídias, home page, jornais, revistas, boletins, apostilas, livros/livretos, folhetos, folders, cursos de treinamento, seminários, anúncios, peças publicitárias impressas ou audiovisuais, CD-ROM, ilustração de programa de computador, vídeo, catálogo, ou em quaisquer outros meios ou formatos.
3. A presente autorização é concedida em caráter definitivo, irrevogável e irretroatável, abrangendo o uso do nome, imagem e voz da AUTORIZANTE, sob qualquer forma e meios, sem limite de tempo e/ou área geográfica do Brasil e/ou do exterior, podendo ainda, a POSITIVO, transferir o direito de uso a outras empresas associadas a esta, incluindo, mas não se restringindo, a qualquer empresa que integre ou venha a integrar o Grupo Positivo, sem a necessidade de prévia anuência da AUTORIZANTE.
4. A presente autorização é feita a título gratuito, não cabendo, portanto, nenhuma sorte de remuneração ou indenização à AUTORIZANTE, seja a que título for.
5. As Partes concordam e reconhecem que o tratamento de dados pessoais realizado para fins de execução do escopo deste Termo se dará de acordo com a legislação brasileira de proteção de dados aplicável, especialmente a Lei nº 13.709/18.

Por ser esta a expressão da minha vontade, autorizo o uso acima descrito, sem que haja nada a ser reclamado, a qualquer título e a qualquer tempo, a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro. Assim sendo, assino a presente autorização eletronicamente, nos termos da Medida Provisória nº 2.200-2/2001, na presença de 02 (duas) testemunhas para que produza seus jurídicos e legais efeitos. As assinaturas eletrônicas previstas neste Contrato ou em quaisquer documentos relacionados têm efeito legal para todos os fins, incluindo validade, exequibilidade e admissibilidade.

Local e data: João Ville, 02 de maio de 2024

Nome do Autorizante:

Testemunhas:

Nome:  
RG:

Nome:  
RG:



REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:  
MIGUEL AUGUSTO BARBOZA

MATRÍCULA:  
105130 01 55 2014 1 00420 206 0215089 63

ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE JUSTIÇA  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

DATA DE NASCIMENTO (POR EXTENSO)

Quatorze de junho de dois mil e quatorze

DIA MÊS ANO  
14 06 2014

HORA MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

05:45 Joinville - SC

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Joinville - SC

LOCAL DE NASCIMENTO

Hospital Dona Helena

SEXO

Masculino

FILIAÇÃO

JESSÉ JOSÉ BARBOZA e THAISY THAMARA ROBERTO BARBOZA

AVÓS

José Augusto Barboza e Angela Mercia Barboza - Laerte Manoel Roberto e Andréa Aparecida da Silva Roberto

DATA DO REGISTRO (POR EXTENSO)

Dezesseis de junho de dois mil e quatorze

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

30655835484

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES

Não há observações e/ou averbações.

CPF 157945789-89

Poder Judiciário  
Estado de Santa Catarina  
Selo Digital de Fiscalização  
Isento

CYU37906-IYLT

Confira os dados do ato em:  
<http://selo.tjsc.jus.br/>

NOME DO OFÍCIO  
Registro Civil das Pessoas Naturais

OFICIAL REGISTRADOR:  
Adilson Pereira dos Anjos

MUNICÍPIO/MARCA/UF:  
Joinville - SC

ENDEREÇO:  
Rua Conselheiro Mafrá, 247, Centro - Cep: 89201-480 -  
cartadilson@terra.com.br - 47 34225093

Digitado por: Sheila Villwock Liermann  
Emolumentos  
1 Registro - Isento  
1 Selo de Fiscalização Isento (CYU37906-IYLT)  
Total: Isento

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
16 de junho de 2014, Joinville - SC

*Sheila Villwock Liermann*  
Sheila Villwock Liermann  
Escrevente



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

SC

NOME  
 JESSE JOSE BARBOZA

DOC. IDENTIDADE/ORG EMISSOR/UF  
 4467840 SSP SC

CPF  
 043.577.089-66

DATA NASCIMENTO  
 26/02/1984

FILIAÇÃO  
 JOSE AUGUSTO BARBOZA  
 ANGELA MERICIA BARBOZA

PERMISSÃO ACC CAT. HAB  
 AB AB

Nº REGISTRO  
 93257148763

VALIDADE  
 16/09/2024

1ª HABILITAÇÃO  
 12/04/2004

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
 1921052990

ENP

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
 JOINVILLE, SC

DATA EMISSÃO  
 18/09/2019

ASSINADO DIGITALMENTE  
 DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

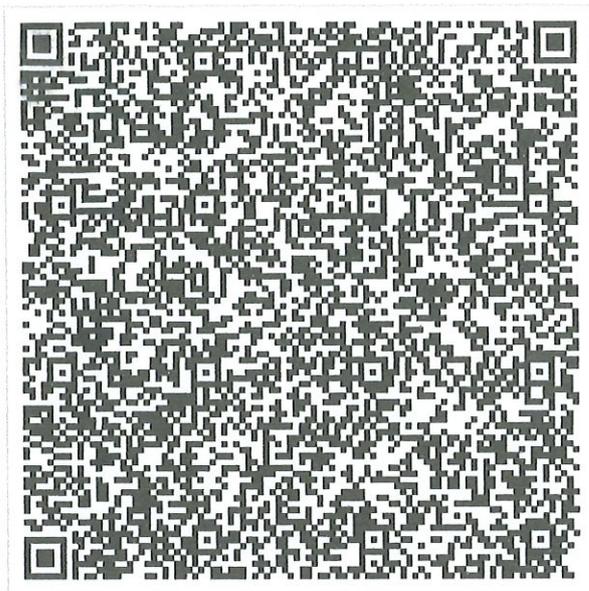
80531820475  
 SC148984690

SANTA CATARINA

DENATRAN CONTRAN

1921052990

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: <https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO/SENATRAN

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE NOME, IMAGEM E VOZ

<b>DADOS DA CRIANÇA</b>		
NOME: <u>João Manoel Dias</u>		
RG Nº: <u>451.906.009-20</u>	CPF Nº: <u>151.906.009-20</u>	
NACIONALIDADE: <u>geminville</u>	PROFISSÃO:	
ENDEREÇO: <u>Nacar Nº 135 Guamaubara</u>		
CIDADE: <u>geminville</u>	ESTADO: <u>S.C</u>	CEP: <u>89207200</u>
TELEFONE PARA CONTATO: <u>996533230 - 999050181</u>		
<b>DADOS AUTORIZANTE</b>		
NOME: <u>Tiara &amp; Maria</u>		
RG Nº: <u>082.283.749-8</u>	CPF Nº: <u>092.283.749-84</u>	
NACIONALIDADE: <u>geminville</u>	PROFISSÃO: <u>DO CAR</u>	
ENDEREÇO: <u>Nacar Nº 135 Guamaubara</u>		
CIDADE: <u>geminville</u>	ESTADO: <u>S.C</u>	CEP: <u>89207200</u>
TELEFONE PARA CONTATO: <u>999050181 996533230</u>		

Pelo presente Termo de Autorização de Uso de Nome, Imagem e Voz ("TERMO DE AUTORIZAÇÃO") a pessoa física acima qualificada, doravante denominado "AUTORIZANTE", por meio do presente instrumento, autoriza o uso de seu nome, imagem e voz pela **POSITIVO TECNOLOGIA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 81.243.735/0001-48, com sede na Rua João Bettega, nº 5200, Cidade Industrial, Curitiba, Estado do Paraná, CEP: 81.350-000, doravante denominada "POSITIVO" ou quaisquer terceiros que esta autorizar, nos termos a seguir descritos:

1. A AUTORIZANTE, através do presente Instrumento, autoriza que a POSITIVO utilize, de qualquer maneira e em qualquer local, meio ou material (como fotos, filmagens e todo e qualquer modo de apreensão ou gravação), seu nome, sua imagem e sua voz, para finalidade de marketing, nos termos e condições ora expostos.
2. A divulgação da imagem do AUTORIZANTE dar-se-á por mídia em geral, escrita, falada, televisiva ou eletrônica, de difusão e transmissão, por qualquer meio de comunicação, dentre os quais citam-se, em rol meramente exemplificativo: rádio, televisão, rede de computadores (internet ou intranet), mídias sociais, obras multimídias, home page, jornais, revistas, boletins, apostilas, livros/livretos, folhetos, folders, cursos de treinamento, seminários, anúncios, peças publicitárias impressas ou audiovisuais, CD-ROM, ilustração de programa de computador, vídeo, catálogo, ou em quaisquer outros meios ou formatos.
3. A presente autorização é concedida em caráter definitivo, irrevogável e irretroatável, abrangendo o uso do nome, imagem e voz da AUTORIZANTE, sob qualquer forma e meios, sem limite de tempo e/ou área geográfica do Brasil e/ou do exterior, podendo ainda, a POSITIVO, transferir o direito de uso a outras empresas associadas a esta, incluindo, mas não se restringindo, a qualquer empresa que integre ou venha a integrar o Grupo Positivo, sem a necessidade de prévia anuência da AUTORIZANTE.
4. A presente autorização é feita a título gratuito, não cabendo, portanto, nenhuma sorte de remuneração ou indenização à AUTORIZANTE, seja a que título for.
5. As Partes concordam e reconhecem que o tratamento de dados pessoais realizado para fins de execução do escopo deste Termo se dará de acordo com a legislação brasileira de proteção de dados aplicável, especialmente a Lei nº 13.709/18.

Por ser esta a expressão da minha vontade, autorizo o uso acima descrito, sem que haja nada a ser reclamado, a qualquer título e a qualquer tempo, a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro. Assim sendo, assino a presente autorização eletronicamente, nos termos da Medida Provisória nº 2.200-2/2001, na presença de 02 (duas) testemunhas para que produza seus jurídicos e legais efeitos. As assinaturas eletrônicas previstas neste Contrato ou em quaisquer documentos relacionados têm efeito legal para todos os fins, incluindo validade, exequibilidade e admissibilidade.

Local e data: 8-08-2024

Tiara & Maria  
 Nome do Autorizante:

Testemunhas:

Marlon Dias  
 Nome:  
 RG:

[Assinatura]  
 Nome:  
 RG:

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA  
II - INSTITUTO DE IDENTIFICACAO

TIARA FRANCINE MARIA

FIILIAO  
MARI LUCIA MARIA

DATA NASCIMENTO  
25/11/1989

NACIONALIDADE  
JOINVILLE SC

OBSERVACAO

TIARA FRANCINE MARIA

TIPOFATOR RH

NÃO PLASTIFICAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

RG # CPF  
REGISTRO CIVIL  
CERT. NASC. 15652 LV A-21 FL 287  
CART. DIST. BOA VISTA-JOINVILLE-SC

DNI  
082.283.749-84  
DATA DE EXPEDICAO 26/MAI/2022

T. ELEITOR  
NIS / PIS / PASEP  
CERT. MILITAR  
CNIH

CTPS  
SERIE  
UF  
IDENTIDADE PROFISSIONAL  
CNS

Fernando Luiz de Souza  
ASSINATURA DO DIRETOR

Polegar direito

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
GOVERNO FEDERAL  
Estado de Santa Catarina  
Secretaria do Estado da Segurança Pública

Nome / Name  
JOAO MANOEL DIAS

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number  
151.906.009-20

Data de Nascimento / Date of Birth  
31/05/2015

Naturalização / Place of Birth  
JOINVILLE/SC

Sexo / Sex  
M

Nacionalidade / Nationality  
BRA

Validade / Expiry  
31/01/2029

JOAO MANOEL DIAS

SECRETARIO DE ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

0000001002

TIARA FRANCINE MARIA  
MARLON DIAS

Filiacao / Filiation

Orgao Emissor / Card Issuer  
POLICIA CIENTIFICA/SC

Local / Place of Issue  
JOINVILLE

Emissao / Issue  
31/02/2024

Assinatura do Expediente / Card Issuer Signature  
Andressa Riber Farias  
Publicador

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE NOME, IMAGEM E VOZ

<b>DADOS AUTORIZANTE</b>		
NOME: Francine Barboza de Souza da Silveira		
RG Nº: 3.009634	CPF Nº: 017311459-85	
NACIONALIDADE: Brasileira	PROFISSÃO: Professora	
ENDEREÇO: R. da Liberdade 94 Anita Garibaldi		
CIDADE: Joinville	ESTADO: SC	CEP: 89203402
TELEFONE PARA CONTATO: 47 991199539.		

Pelo presente *Termo de Autorização de Uso de Nome, Imagem e Voz* ("TERMO DE AUTORIZAÇÃO") a pessoa física acima qualificada, doravante denominado "AUTORIZANTE", por meio do presente instrumento, autoriza o uso de seu nome, imagem e voz pela **POSITIVO TECNOLOGIA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 81.243.735/0001-48, com sede na Rua João Bettega, nº 5200, Cidade Industrial, Curitiba, Estado do Paraná, CEP: 81.350-000, doravante denominada "POSITIVO" ou quaisquer terceiros que esta autorizar, nos termos a seguir descritos:

1. A AUTORIZANTE, através do presente Instrumento, autoriza que a POSITIVO utilize, de qualquer maneira e em qualquer local, meio ou material (como fotos, filmagens e todo e qualquer modo de apreensão ou gravação), seu nome, sua imagem e sua voz, para finalidade de marketing, nos termos e condições ora expostos.
2. A divulgação da imagem do AUTORIZANTE dar-se-á por mídia em geral, escrita, falada, televisiva ou eletrônica, de difusão e transmissão, por qualquer meio de comunicação, dentre os quais citam-se, em rol meramente exemplificativo: rádio, televisão, rede de computadores (internet ou intranet), mídias sociais, obras multimídias, *home page*, jornais, revistas, boletins, apostilas, livros/livretos, folhetos, folders, cursos de treinamento, seminários, anúncios, peças publicitárias impressas ou audiovisuais, CD-ROM, ilustração de programa de computador, vídeo, catálogo, ou em quaisquer outros meios ou formatos.
3. A presente autorização é concedida em caráter definitivo, irrevogável e irretroatável, abrangendo o uso do nome, imagem e voz da AUTORIZANTE, sob qualquer forma e meios, sem limite de tempo e/ou área geográfica do Brasil e/ou do exterior, podendo ainda, a POSITIVO, transferir o direito de uso a outras empresas associadas a esta, incluindo, mas não se restringindo, a qualquer empresa que integre ou venha a integrar o Grupo Positivo, sem a necessidade de prévia anuência da AUTORIZANTE.
4. A presente autorização é feita a título gratuito, não cabendo, portanto, nenhuma sorte de remuneração ou indenização à AUTORIZANTE, seja a que título for.
5. As Partes concordam e reconhecem que o tratamento de dados pessoais realizado para fins de execução do escopo deste Termo se dará de acordo com a legislação brasileira de proteção de dados aplicável, especialmente a Lei nº 13.709/18.

Por ser esta a expressão da minha vontade, autorizo o uso acima descrito, sem que haja nada a ser reclamado, a qualquer título e a qualquer tempo, a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro. Assim sendo, assino a presente autorização eletronicamente, nos termos da Medida Provisória nº 2.200-2/2001, na presença de 02 (duas) testemunhas para que produza seus jurídicos e legais efeitos. As assinaturas eletrônicas previstas neste Contrato ou em quaisquer documentos relacionados têm efeito legal para todos os fins, incluindo validade, exequibilidade e admissibilidade.

Local e data: Joinville 06/06/2024

Francine da Silveira

Nome autorizante:

Testemunhas:

Bomelo

Nome:  
RG:

Nome:  
RG: