

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE NOME, IMAGEM E VOZ

DADOS DA CRIANÇA		
NOME: <i>Rafael Coelho Borges de Faria</i>		
RG Nº:	CPF Nº: <i>076.638.101-39</i>	
NACIONALIDADE:	PROFISSÃO:	
ENDEREÇO:		
CIDADE: <i>Brasília</i>	ESTADO: <i>DF</i>	CEP:
TELEFONE PARA CONTATO:		
DADOS AUTORIZANTE		
NOME: <i>Diogo Borges de Carvalho Faria</i>		
RG Nº: <i>23090</i>	CPF Nº: <i>834.122.395-00</i>	
NACIONALIDADE: <i>Brasileiro</i>	PROFISSÃO: <i>Advogado</i>	
ENDEREÇO: <i>Cond. Quintos de Ilumina Ad. 2 conj. 18 N 17. Ferd. Botões</i>		
CIDADE: <i>Brasília</i>	ESTADO: <i>DF</i>	CEP:
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: _____

Nome do Autorizante: *Ana Paula G. Pereira*

Testemunhas:

Nome:
RG:

Nome:
RG:



Escola DNA
CNPJ 32840434000196 - - SHCN EQ 204/404 , LOTE C ASA NORTE,
BRASILIA /DF

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome: Rafael Coelho Borges de Faria		Nascimento: 24/02/2016	CPF:	
Naturalidade: Brasília		Nacionalidade: Brasileiro	RG:	
Sexo: M	Turma: 3º Ano Vespertino		Número:	
Nome do pai: Diogo Borges de Carvalho Faria		Nascimento: 04/08/1978	RG: 23090	
CPF: 834.122.391-00	E-mail: diogoborges1978@gmail.com		Número: 6184180721	Profissão:
Nome da mãe:		Nascimento: 31/12/1969	RG:	
CPF:	E-mail:		Número:	Profissão:
Nome do RF:				
Endereço:	Número:	Bairro:	Cidade:	CEP:
DADOS COMPLEMENTARES				
Ano da turma: 2024	Curso: Ensino Fundamental I (anos iniciais)	Turma: 3º Ano Vespertino	Turno: VESPERTINO	Data matrícula:
OBSERVAÇÕES:				
VALOR MATRÍCULA: R\$0.00				
VALOR MENSALIDADE:				
VALOR APOSTILA:				
DATA VENCIMENTO DO BOLETO MENSAL:				

BRASILIA , ____ de _____ de _____

Nome da escola: Escola DNA

CONTRATADA

 Nome:

CONTRATANTE