**ANEXO II**

**FESTIVAL DE ARTE E CULTURA: MOSAICO POP**

 **IFMS/CAMPUS CORUMBÁ-2019**

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DA UTILIZAÇÃO DE IMAGEM E VOZ**

**(menores de 18 anos de idade)**

**Nome candidato** (a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Data de nascimento:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_ **RG:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **CPF:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pai/mãe ou responsável** (para menores de 18 anos de idade):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RG:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **CPF:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E-mail**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Instituição de ensino que estuda** (para estudantes):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Endereço - Rua/Av.:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Nº:** \_\_\_\_\_

**Bairro:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cidade:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **UF:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Telefone residencial**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Celular:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Na qualidade de responsável legal, autorizo a participação do(a) menor acima identificado(a) no Festival de Arte e Cultura: mosaico pop do IFMS/ Campus Corumbá, cedendo os direitos de imagem e voz do(a) mesmo(a) para fins de divulgação ou publicidade institucional e do evento. Declaro que o(a) menor se encontra em plenas condições físicas de saúde, isentando os promotores do evento de quaisquer responsabilidades, civil e criminal. Responsabilizo-me por acompanhar a retirada/execução do prêmio que, porventura, venha a ser conferido ao menor acima identificado, atentando-me ao prazo estabelecido neste Regulamento. Por ser esta a expressão de vontade, não tendo qualquer dúvida a respeito, ciente de que nada há a ser reclamado a título de direitos e indenização.

Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Pai/Mãe ou Responsável