GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA EDUCAÇÃO DO ESTADO DE SÃO PAULO
CENTRO DE INOVAÇÃO DA EDUCAÇÃO BÁSICA DE SÃO PAULO
RUA PADRE CHICO, 420, POMPEIA, SÃO PAULO, SP

TERMO DE LICENÇA DE USO E CESSÃO DE DIREITOS AUTORAIS, DIREITOS DE IMAGEM E DE PERSONALIDADE

Eu,_____nacionalidade_____ _____ estado civil_____ portador da célula de identidade RG n°: _____ e inscrito no CPF n°: _____,domiciliado e residente no (a) _____,nº _____ no bairro _____, na cidade de _____, DECLARO, que **Autorizo o Uso e a Reprodução do meu Nome, Imagem e Voz**, revelados em depoimento/ exposição/ aula/ vídeo/ podcast entre outros, registrado, gravado e/ou transmitido ao vivo, no âmbito do referido Centro de Inovação da Educação Básica Paulista.

Tal autorização se estende também para publicação/disponibilização na Internet, em site de responsabilidade da Seduc e/ou de parceiros como a Tv Cultura e a TV Univesp, aplicativos e outras formas de divulgação e transmissão das atividades. E desde já autorizo a cessão, licença ou disponibilização a outros entes da Federação (Municípios, Estados e à União), desde que para fins culturais, educacionais e não comerciais.

Local: São Paulo, _____ de _____de 2022.

_____

Nome

_____

Assinatura