PROGRAMA SALA DE LEITURA - COPED

A U T O R I Z A Ç $\tilde{\rm A}$ O Autorização de Uso de Imagem, Depoimento, Voz, Nome, Textos e Afins

MEDIAÇÃO & LINGUAGEM

Eu, imagem	abaixo e	assinado e da	e devidamen voz	do	depe	autorizo d ndente ráter não	lega
conexos interpreto autoria, o ou em es para cor do Estad	(nome ações ar dentre o túdio no npor ma lo de Sã	, imagem, tísticas, mat utros) em gr âmbito do C teriais divers o Paulo em	seus direitos d voz, depo eriais de apo avações cap Cento de Mídio os a serem util quaisquer pr ecretaria licer	de persono pimento io usados tadas ao as da Eduo izados pe ogramas	alidade e e/ou d em apro vivo, áu cação de ela Secret	e eventua opiniões esentaçõo dio e/ou t e São Pau taria da E	is direitos pessoais es de suc fotografic lo-CMSP Educação
elencado relaciono dentre o da Educa de dado	os em mí amento (utros), bla ação do s multimí	dias impress Facebook, ogs, canais Estado de S dia, midiate	o abrange o a, eletrônica, YouTube, Insta oficiais dos pr São Paulo e/o ca virtual e/o aria licenciad	digital, intagram, X ojetos des u outros p u demais	ternet, re (Twiter) senvolvic oor ela	des socia Google+, dos pela S uutorizado	is, sites de LinkedIn, Secretario s, bancos
território acessos,	naciona visualiza	l, não have ções, ediçĉ	álida pelo pe ndo limitação ses, reimpress vulgação e/o	o quanto ões, tirag	ao núm ens, exe	nero de u mplares a	tilizações,
	do ao li	•	da minha vo o uso pacífic		•		-
	-		_, de		_ de 202	5.	

Assinatura
LICENCIANTE
Nome do Aluno Menor:
Nome do responsável:
Profissão:
Endereço:
Cidade:
RG N°:
Telefone para contato:
E-mail:
Data da gravação:
Nome da gravação:
LICENCIADA: SECRETARIA DA EDUCAÇÃO DO ESTADO DE SÃO PAULO
Endereco: Praca da República 53 - Centro

Cidade: São Paulo - SP