



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA

ANEXO I

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Dados do cedente			
Nome:			
CPF:		RG:	
Dados do responsável pelo cedente (caso menor de idade)			
Nome:			
CPF:		RG:	

Pelo presente termo, declaro ciência e autorizo a cessão do uso de minha imagem, pelo Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Pará – IFPA, entidade sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob o nº 10.763.998/0001-30, sediado na Avenida João Paulo II, nº 514, em Belém, no Estado do Pará, a fim de compor a Mostra Fotográfica Esse IF é Minha Rua, evento integrante do III Esse IF é Minha Rua, que acontece em junho de 2022.

Declaro ter ciência de que o trabalho fotográfico fará parte de exposição física, durante o citado evento, bem como exposição virtual, por meio de galeria virtual no site da instituição e transmissão das atividades do evento no canal do IFPA no YouTube. Desde já, concordo que o citado material seja utilizado sem ônus nem fins lucrativos para nenhuma das partes, seja o IFPA, o/a autor/a ou o/a fotografado/a (eu).

_____, _____ de _____ de _____
(município) (dia) (mês) (ano)

Assinatura do Cedente ou do Responsável