



Prefeitura de
GUAÍBA



GUAÍBA
**Avançando
100
Anos**



TERMO DE USO DE IMAGEM (MENOR)

Eu _____,
portador(a) da Cédula de Identidade RG nº _____,
inscrito no CPF sob nº _____ responsável pelo(a)
menor _____,
documento de identificação _____ nascido(a) em
_____/_____/_____, autorizo, de forma livre, inequívoca e informada, a captação de
imagem e voz durante as atividades relacionadas ao Concurso Fotográfico Olhares de Guaíba, com
a finalidade de divulgá-las nos canais de comunicação da Prefeitura Municipal de Guaíba e
Câmara de Vereadores de Guaíba, objetivando a divulgação das ações realizadas neste projeto,
bem com a prestação de contas à sociedade em geral.

Por esta ser a expressão da minha vontade, declaro que autorizo o uso acima descrito, sem
que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à sua imagem ou a qualquer outro.

Guaíba, _____ de _____ de 20__.

Assinatura do responsável