**TERMO DE CIÊNCIA E AUTORIZAÇÃO**

**AUTORIZO**, de forma total, definitiva e gratuita, a ampla utilização, sem qualquer restrição ou limitação e por tempo indeterminado, destinadas à divulgação ao público em geral e para fins de eventos, divulgações, propagandas e retrospectivas relacionadas ao evento II Mostra Científica e Feira de Ciências do IFSP Itapetininga, organizada pelo IFSP Câmpus Itapetininga, doravante denominado EVENTO, do meu nome, imagem, vídeo, voz e sons captados por ocasião da exibição pública do vídeo submetido ao EVENTO , bem como das sessões de apresentação e arguição dos melhores trabalhos, além da cerimônia de premiação e do site do EVENTO, em sua versão online.

**AUTORIZO**, também, que nome, imagens, vídeos, fotografias, sons e vozes poderão ser fixados, reproduzidos e modificados com qualquer meio técnico físico ou digital, reproduzidos total ou parcialmente.

**DECLARO** que a presente **AUTORIZAÇÃO** isenta os organizadores/responsáveis pelo evento de quaisquer responsabilidades acerca de qualquer direito demandado relativo a presente **AUTORIZAÇÃO**, inclusive quanto a eventuais reclamações de terceiros interessados, valendo a mesma exclusivamente para o EVENTO e, posteriormente, aos materiais eventualmente veiculados e atrelados ao mesmo.

**DECLARO**, ainda, que permito o uso de imagens, vídeos, fotografias, sons, vozes, nome, depoimentos e trabalhos em publicações do EVENTO e do IFSP para a imprensa, em publicações e relatórios institucionais.

Preencher uma tabela para cada membro da Equipe, incluindo estudantes, orientador/professor e ou coorientador, se for o caso. No caso de menores de idade, os dados e assinatura deve ser do responsável legal.

Replique a tabela quantas vezes forem necessárias para contemplar todos os membros da Equipe.

**Nome da Equipe**:

**Nome da Escola/Colégio**:

**Cidade/Estado/País:**

Membros da Equipe:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Completo (ou Responsável): |  |
| RG: | CPF: |
| Nome Completo do Menor (quando for o caso): |  |
| Endereço: |  |
| Cidade/UF: |  |
| Local e data: |  |
| Assinatura: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Completo (ou Responsável): |  |
| RG: | CPF: |
| Nome Completo do Menor (quando for o caso): |  |
| Endereço: |  |
| Cidade/UF: |  |
| Local e data: |  |
| Assinatura: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Completo (ou Responsável): |  |
| RG: | CPF: |
| Nome Completo do Menor (quando for o caso): |  |
| Endereço: |  |
| Cidade/UF: |  |
| Local e data: |  |
| Assinatura: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Completo (ou Responsável): |  |
| RG: | CPF: |
| Nome Completo do Menor (quando for o caso): |  |
| Endereço: |  |
| Cidade/UF: |  |
| Local e data: |  |
| Assinatura: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Completo (ou Responsável): |  |
| RG: | CPF: |
| Nome Completo do Menor (quando for o caso): |  |
| Endereço: |  |
| Cidade/UF: |  |
| Local e data: |  |
| Assinatura: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Completo (ou Responsável): |  |
| RG: | CPF: |
| Nome Completo do Menor (quando for o caso): |  |
| Endereço: |  |
| Cidade/UF: |  |
| Local e data: |  |
| Assinatura: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Completo (ou Responsável): |  |
| RG: | CPF: |
| Nome Completo do Menor (quando for o caso): |  |
| Endereço: |  |
| Cidade/UF: |  |
| Local e data: |  |
| Assinatura: |  |