**ANEXO III** - **TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM E SOM**

|  |
| --- |
| **1. DADOS DO PROJETO** |

a) **Título da Ação** (Deve ser digitado do jeito que está no SIGAA): 

|  |
| --- |
| **2. DADOS DO COORDENADOR E DO MEMBRO DA EQUIPE** |

b) **Coordenador** (Deve ser digitado do jeito que está no SIGAA): 

c) **Centro/ Departamento do Coordenador** (Deve ser digitado do jeito que está no SIGAA): 

d) **Nome do Membro da Equipe** (a pessoa que registrou a imagem e/ou som do participante): 

e) **Matrícula** (SIAPE – caso seja servidor ou Matrícula do discente ou CPF caso seja colaborador externo):



f) **Função do Membro da Equipe** (discente bolsista ou voluntário/ colaborador/ colaborador externo):

|  |
| --- |
| Declaro para os devidos fins, que eu, (**NOME DA PESSOA EM LETRA LEGÍVEL**) **autorizo** a captação de imagem e som na minha participação nas atividades do projeto de extensão acima citado para o possível uso do material captado em conteúdos de divulgação e registro do referido projeto. Assim sendo, autorizo a utilização do registro de minha imagem e voz nos conteúdos veiculados nos ambientes institucionais da Universidade Federal da Paraíba, bem como nas contas mantidas pela Pró-Reitoria de Extensão e demais instâncias a que está relacionado o projeto nas plataformas de conteúdo digital (Instagram, Twitter, Facebook e YouTube).Local, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2020\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura da pessoa que teve a imagem captada.  |