



## TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM E VOZ

Eu, \_\_\_\_\_, levando em consideração o direito fundamental à inviolabilidade da imagem, previsto na Constituição Federal; a Lei Federal nº 13.709/2018, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD); que este TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM E VOZ foi elaborado em consonância com a referida Lei, que em seu artigo 5º, inciso XII, dispõe que este Termo viabiliza a manifestação livre, informada e inequívoca, pela qual o titular/responsável autoriza o tratamento de seus dados pessoais; que a imagem é um dado pessoal, do gênero de dados biométricos que se trata de uma única e exclusiva pessoa, tornando-a identificável e que a voz permite identificar, direta ou indiretamente, um indivíduo; respeitando à minha privacidade, intimidade e liberdade, autorizo, nos moldes do artigo 7º, I, da LGPD, para o fim de \_\_\_\_\_ (discriminar), a publicização de minha imagem, áudio, fotografias e vídeos, na Plataforma do Site do Conselho Regional de Odontologia de Pernambuco, bem como em suas redes sociais.

A presente autorização é gratuita e no caso da plataforma do site do Conselho Regional de Odontologia de Pernambuco, durará enquanto meu cadastro estiver ativo no sistema. Por esta ser a manifestação da minha vontade, nada reclamarei a título de direitos conexos à minha imagem e áudio.

Meu consentimento pode ser revogado a qualquer tempo através de registro de manifestação expressa e gratuita no e-mail: [lgpd@cro-pe.org.br](mailto:lgpd@cro-pe.org.br).

Estou ciente de que a imagem e a voz serão utilizadas apenas para os fins de cunho educativo, informativo ou de orientação.

Recife, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do titular/responsável

CPF nº