



**TERMO DE CONSENTIMENTO E ASSENTIMENTO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE
IMAGEM E VOZ DE CRIANÇA/ADOLESCENTE**

Neste ato, eu, _____, nacionalidade _____ estado civil _____, portador(a) da Cédula de identidade RG nº _____ inscrito (a) no CPF/MF sob nº _____, residente à _____, município de _____/Estado: _____, responsável pelo (a) menor _____, 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 CONSENTIMENTO E ASSENTIMENTO 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 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 privacidade, intimidade e liberdade, autorizo, nos moldes do artigo 14, § 1º e § 2º, da LGPD, para o fim de _____ (discriminar), a publicização da imagem, áudio, fotografias e vídeos do meu filho (a), na Plataforma do Site do Conselho Regional de Odontologia de Pernambuco, redes sociais e todo e qualquer material entre fotos e documentos.

Bem como, em todo o material de divulgação da referida publicação: (I) out-door; (II) busdoor; folhetos em geral (encartes, mala direta, catálogo etc.); (III) folder de apresentação; (IV) anúncios em revistas e jornais em geral; (V) home page; (VI) cartazes; (VII) back-light; (VIII) mídia eletrônica (painéis, vídeo-tapes, televisão, cinema, programa para rádio, entre outros).

A presente autorização é gratuita, abrangendo o uso em todo território nacional e no exterior. Por esta ser a manifestação da minha vontade, nada reclamarei a título de direitos conexos à imagem e áudio da criança/adolescente ou a qualquer outro.

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

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

Recife, _____ de _____ de _____ 2_____.

Assinatura do titular/responsável

CPF nº _____