**AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM**

EU JOSENILDA AGUIAR DA SILVA, PORTADOR(A) DE CÉLULA DE IDENTIDADE Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, POR MEIO DO PRESENTE INSTRUMENTO, AUTORIZO A UTILIZAÇÃO DA MINHA IMAGEM E/OU VOZ, CAPTADA POR MEIO DE FOTOGRAFIAS, GRAVAÇÕES DE ÁUDIOS E/OU FILMAGENS DE DEPOIMENTOS, DECLARAÇÕES, VIDEOCONFERÊNCIA, CONFERÊNCIA WEB, ENTREVISTAS, ATIVIDADES DE EXTENSÃO E/OU AÇÕES OUTRAS REALIZADAS A SEREM UTILIZADOS COM FINS DE DIVULGAÇÃO DO GRUPO SER EDUCACIONAL (UNINASSAU), POR MEIO DE REDES SOCIAIS E AÇÕES DE MARKETING AFINS.

FICA AUTORIZADA, DE LIVRE E ESPONTÂNEA VONTADE, PARA OS MESMOS FINS, A CESSÃO DE DIREITOS DA VEICULAÇÃO, NÃO RECEBENDO PARA TANTO QUALQUER TIPO DE REMUNERAÇÃO.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA