



AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM (MENOR DE IDADE)

Eu _____, portador da Cédula de Identidade RG nº _____, inscrito no CPF sob nº _____, residente à Rua _____, nº _____, São José do Rio Preto – SP, representante legal de (nome da criança) _____, menor de idade, AUTORIZO o uso da imagem/voz de meu/minha filho (a), em vídeos e podcasts institucionais do projeto “Giro na História”, sobre a história de São José do Rio Preto, desenvolvido pela Secretaria Municipal de Educação em parceria com a Escola Municipal _____.

São José do Rio Preto,

Data ____/____/____

Assinatura: