



Nome completo: _____

CPF: _____

Ação Extensionista: _____

Eu, acima inscrito(a), autorizo o uso da minha imagem pela equipe da Ação Extensionista da UFC acima indicada, conforme disposto na LGPD (Lei Geral de Proteção de Dados – Lei nº 13.709/18), nos termos do Art. 7º, inciso I, os inscritos neste Clube expressarão, de forma livre e inequívoca.

Este consentimento pressupõe que a Universidade Federal do Ceará é autorizada a divulgar imagens em que eu esteja presente, sejam registradas e/ou gravadas como decorrência da realização das atividades acadêmicas que serão realizadas no curso das ações extensionistas supracitadas (link da LGPD - www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2015-2018/2018/lei/l13709.htm).

Fortaleza, ___/___/20__

Assinatura