



DECLARAÇÃO CONSENTIMENTO PARA UTILIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, _____ declaro que:

RECOLHA DE IMAGEM

☐ Autorizo

☐ Não autorizo

a recolha de fotografias e vídeos durante as atividades da Universidade Sénior.

DIVULGAÇÃO DE IMAGENS:

Autorizo a divulgação da minha imagem através de:

☐ Website do Município

☐ Facebook do Município

☐ Facebook da Universidade Sénior

☐ Instagram Institucional (caso exista)

☐ Boletim Municipal

☐ Cartazes

☐ Folhetos

☐ Relatórios de Atividades

☐ Exposições institucionais

☐ Outro material de divulgação institucionais

Declaro ter sido informado(a) de que este consentimento poderá ser retirado em qualquer momento, sem prejuízo da licitude do tratamento efetuado até essa data.

Data , _____

O Declarante
