

## DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM E VOZ PARA FINS INSTITUCIONAIS

Eu, \_\_\_\_\_, nacionalidade \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, portador(a) do CPF nº \_\_\_\_\_, **AUTORIZO** de forma **livre, informada e inequívoca**, o **Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Pernambuco (IFPE)**, a utilizar a minha **imagem e voz**, captadas por meio de fotografias, gravações de áudio e/ou vídeo, realizadas no âmbito de **ações, projetos, eventos, programas e atividades institucionais**, para fins **exclusivamente institucionais, educativos, informativos e de divulgação**, sem finalidade comercial.

A presente autorização compreende a utilização do material em meios físicos e digitais, incluindo, mas não se limitando a:

- o portal institucional do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Pernambuco (IFPE);
- o redes sociais oficiais;
- o plataformas educacionais;
- o materiais impressos e/ou audiovisuais institucionais;
- o transmissões ao vivo e/ou gravações disponibilizadas posteriormente.

Declaro estar ciente de que:

- o não haverá qualquer tipo de remuneração ou compensação financeira pelo uso da minha imagem e voz;
- o uso do material observará a Política de Comunicação do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Pernambuco (IFPE) e a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD – Lei nº 13.709/2018);
- o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Pernambuco (IFPE) compromete-se a utilizar a imagem e a voz registradas de forma ética, respeitosa e compatível com a finalidade institucional, resguardando sua dignidade, integridade e direitos.

Esta autorização é concedida pelo tempo necessário ao cumprimento das finalidades institucionais descritas, podendo ser revogada a qualquer tempo, mediante solicitação formal encaminhada ao Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Pernambuco (IFPE), resguardados os materiais já produzidos e publicados até a data da revogação.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Local e data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_