

DADOS DA ESCOLA (nome, endereço)

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, Carteira de Identidade nº _____ e CPF nº _____._____._____-__ , professor(a) desta escola, responsabilizo-me, por meio deste documento, pela **retirada, uso adequado e devolução** do equipamento (Laptop Nº se série _____ e os respectivos cabos) ao término do ano letivo ou em caso de mudança de escola.

Por concordar com o exposto, firmo este documento.

MUNICÍPIO, data

assinatura

Instrumento particular de autorização de uso de imagem, som de voz, nomes e dados biográficos

Eu, _____
abaixo assinado e identificado, autorizo, no Brasil e em qualquer outro país, o uso de minha imagem, do som da minha voz, de meu nome e de dados biográficos por mim revelados em depoimento pessoal concedido, além de todo e qualquer material apresentado por mim no decorrer das ações de efetivação do Programa Um Computador por Aluno – UCA para ser utilizado compondo documentos produzidos pela Secretaria de Estado da Educação e seus parceiros neste programa. Por ser essa a expressão da minha vontade, declaro ciente e autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos, já que as fotografias, os vídeos e os áudios são de caráter não comercial, portanto sem fins lucrativos. Para tanto, assino a presente autorização.

LOCAL E DATA

Assinatura

RG: _____

CPF _____