

DADOS DA ESCOLA (nome, endereço)

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, Carteira de Identidade nº _____ e CPF nº _____._____._____-____, responsável pelo(a) aluno(a) _____, regularmente matriculado nesta escola na série _____, turma _____ período _____. Por meio deste Termo responsabilizo-me 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 transferência do(a) aluno(a).

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, representante legal e/ou judicial de _____,
autorizo, no Brasil e em qualquer outro país, o uso da sua imagem, do som da sua voz, do nome e dos dados biográficos por ele(a) revelados em depoimento pessoal concedido, além de todo e qualquer material apresentado por ele(a) utilizado para compor documentos produzidos pela Secretaria de Estado da Educação do Paraná e seus parceiros no Programa Um Computador por Aluno - UCA. 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 do Responsável

RG _____

CPF _____