**Autorização de Captação de Imagem ou Vídeo**

Nome (Encarregado de Educação)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do CC/BI nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **AUTORIZO**, pela presente, na qualidade de representante legal do menor a baixo identificado, o Centro de Interpretação Ambiental e Recuperação Animal (CIARA), a **gravar ou a captar imagens durante a visita e divulga-los como bem entender nas suas redes socais.**

|  |
| --- |
| Aluno |
| Nome: |
| Nº CC/BI:  |
| Data de Nascimento:  |
| Ano: |
| Turma: |
| Nº: |
| Escola:  |

|  |
| --- |
| Encarregado de Educação |
| Nome: |
| Nº CC/BI: |
| Data de Nascimento: |

**Data:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Ass. Enc. Ed\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**