**Autorização de Captação de Imagem ou Vídeo**

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do CC/BI nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **AUTORIZO**, pela presente, 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.**

|  |
| --- |
| Dados Pessoais |
| Nome: |
| Nº CC/BI:  |
| Data de Nascimento:  |
| Localidade:  |
| \*Nome da Instituição:  |

\*Preencher, caso venha através de alguma instituição.

**Data:\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**