**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**