**FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DE CRUZ ALTA**

**UNIVERSIDADE DE CRUZ ALTA – UNICRUZ**

**PRÓ-REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO**

**NÚCLEO INTEGRADO DE COMUNICAÇÃO – NIC**

**PROGRAMA “DESAFIO A UNICRUZ É A MINHA ESCOLHA”**

**Termo de Inscrição de Participação de Equipe e Autorização de Uso de Imagem**

Pelo presente instrumento, a Escola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com sede na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RS, nos termos do que dispõe o Regulamento do Desafio A Unicruz é a Minha Escolha coordenado pela Fundação Universidade de Cruz Alta, autoriza a participação da Equipe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, composta pelos membros e professor responsável abaixo relacionados, autorizando ainda o uso do nome e imagem da emitente para divulgação do referido Desafio, a título gratuito, por tempo indeterminado, em todas as mídias disponíveis e utilizados pela organizadora do evento, declarando ainda que o uso acima descrito poderá ser utilizado sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, nesta data ou futuramente e de natureza administrativa, judicial ou extra.

Somente serão inscritas as equipes cujos Termos de Inscrição de participação de Equipe e Autorização de Uso de Imagem estiverem devidamente preenchidos, especialmente com assinatura e carimbo da Escola.

 Professor Responsável:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome | RG |
|  |  |

 Equipe participante:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome | RG |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

E por ser esta a declaração de nossa vontade, firmamos a presente autorização em 01 (uma) via, para que produza seus legais e jurídicos efeitos, a ser protocolada no endereço supracitado, aos cuidados da equipe de publicidade e propaganda do Núcleo Integrado de Comunicação, sito na Rodovia Municipal Jacob Della Méa, Km 5.6, Distrito Parada Benito, Cruz Alta, RS, CEP: 98.005-972, declarando ainda total anuência ao Regulamento do referido Programa, especialmente no que tange ao enquadramento da Escola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para eventual recebimento de prêmios.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RS, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2017.

Escola: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Carimbo da Escola e assinatura de membro da Direção ou representante: