

TERMO DE CONSENTIMENTO DE UTILIZAÇÃO DE IMAGEM PESSOAL

Nós, _____ (aluna)
e _____ (responsável
), portadoras do CPF nº _____ (aluna) e CPF
nº _____ (responsável), autorizamos expressamente que o IFRN, a utilizar
imagens pessoais produzidas nas ações formativas em defesa pessoal, atividades
socioeducativas e psicossociais, durante a execução do Projeto Meninas de Luta para fins de
relatórios, pesquisas e produção acadêmica.

As participantes estão cientes que poderão revogar seus consentimentos, a qualquer tempo,
por carta eletrônica ou escrita, enviada à Coordenação do Projeto em questão.

Assinatura da Discente do IFRN (Idêntica à do Documento de Identificação ou pelo Gov.br)

Assinatura da responsável (Idêntica à do Documento de Identificação ou pelo Gov.br)