

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE NOME, IMAGEM E VOZ

| | | |
|---|------------------------|---------------|
| DADOS DA CRIANÇA | | |
| NOME: ESTHER LUZ LEAL | | |
| RG Nº: 23 017 065-08 | CPF Nº: 111.948.765-01 | |
| NACIONALIDADE: BRASILEIRA | PROFISSÃO: ESTUDANTE | |
| ENDEREÇO: RUA RAUL LEITE 1470 VILA LAURA | | |
| CIDADE: SALVADOR | ESTADO: BA | CEP: |
| TELEFONE PARA CONTATO: 71-992288504 - FABIO | | |
| DADOS AUTORIZANTE | | |
| NOME: FABIO BRAGA LUNA LEAL | | |
| RG Nº: 10046943-42 | CPF Nº: 024 107485-11 | |
| NACIONALIDADE: BRASILEIRO | PROFISSÃO: PROFESSOR | |
| ENDEREÇO: RUA PR SÃO JOSE, 31. APT 302 | | |
| CIDADE: SALVADOR | ESTADO: BA | CEP: 40415530 |
| TELEFONE PARA CONTATO: (71) 992288504 | | |

Pelo presente *Termo de Autorização de Uso de Nome, Imagem e Voz* ("TERMO DE AUTORIZAÇÃO") a pessoa física cima qualificada, doravante denominado "AUTORIZANTE", por meio do presente instrumento, autoriza o uso de seu nome, imagem e voz pela **POSITIVO TECNOLOGIA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 81.243.735/0001-48, com sede na Rua João Bettega, nº 5200, Cidade Industrial, Curitiba, Estado do Paraná, CEP: 81.350-000, doravante denominada "POSITIVO" ou quaisquer terceiros que esta autorizar, nos termos a seguir descritos:

1. A AUTORIZANTE, através do presente Instrumento, autoriza que a POSITIVO utilize, de qualquer maneira e em qualquer local, meio ou material (como fotos, filmagens e todo e qualquer modo de apreensão ou gravação), seu nome, sua imagem e sua voz, para finalidade de marketing, nos termos e condições ora expostos.
2. A divulgação da imagem do AUTORIZANTE dar-se-á por mídia em geral, escrita, falada, televisiva ou eletrônica, de difusão e transmissão, por qualquer meio de comunicação, dentre os quais citam-se, em rol meramente exemplificativo: rádio, televisão, rede de computadores (internet ou intranet), mídias sociais, obras multimídias, *home page*, jornais, revistas, boletins, apostilas, livros/livretos, folhetos, folders, cursos de treinamento, seminários, anúncios, peças publicitárias impressas ou audiovisuais, CD-ROM, ilustração de programa de computador, vídeo, catálogo, ou em quaisquer outros meios ou formatos.
3. A presente autorização é concedida em caráter definitivo, irrevogável e irretroatável, abrangendo o uso do nome, imagem e voz da AUTORIZANTE, sob qualquer forma e meios, sem limite de tempo e/ou área geográfica do Brasil e/ou do exterior, podendo ainda, a POSITIVO, transferir o direito de uso a outras empresas associadas a esta, incluindo, mas não se restringindo, a qualquer empresa que integre ou venha a integrar o Grupo Positivo, sem a necessidade de prévia anuência da AUTORIZANTE.
4. A presente autorização é feita a título gratuito, não cabendo, portanto, nenhuma sorte de remuneração ou indenização à AUTORIZANTE, seja a que título for.
5. As Partes concordam e reconhecem que o tratamento de dados pessoais realizado para fins de execução do escopo deste Termo se dará de acordo com a legislação brasileira de proteção de dados aplicável, especialmente a Lei nº 13.709/18.

Por ser esta a expressão da minha vontade, autorizo o uso acima descrito, sem que haja nada a ser reclamado, a qualquer título e a qualquer tempo, a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro. Assim sendo, assino a presente autorização eletronicamente, nos termos da Medida Provisória nº 2.200-2/2001, na presença de 02 (duas) testemunhas para que produza seus jurídicos e legais efeitos. As assinaturas eletrônicas previstas neste Contrato ou em quaisquer documentos relacionados têm efeito legal para todos os fins, incluindo validade, exequibilidade e admissibilidade.

Local e data: Salvador 22 de maio de 2024

Nome do Autorizante: Fábio Braga Luna Leal

Testemunhas:

Nome:
RG:

Nome:
RG:

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE NOME, IMAGEM E VOZ

| | | |
|---|--------------------------|---------------|
| DADOS DA CRIANÇA | | |
| NOME: JOSE SNA BUS MACHINS SANTANA | | |
| RG Nº: | CPF Nº: | |
| NACIONALIDADE: Brasileiro | PROFISSÃO: Estudante | |
| ENDEREÇO: Rua Luiz Anselmo, 129 | | |
| CIDADE: Salvador | ESTADO: Bahia | CEP: 40260405 |
| TELEFONE PARA CONTATO: 71 991419050 999179043 | | |
| DADOS AUTORIZANTE | | |
| NOME: JOSE SNEUME SANTANA ALVES | | |
| RG Nº: | CPF Nº: | |
| NACIONALIDADE: Brasileiro | PROFISSÃO: Func. Público | |
| ENDEREÇO: Rua Luiz Anselmo, 129 | | |
| CIDADE: Salvador | ESTADO: BAHIA | CEP: 40260405 |
| TELEFONE PARA CONTATO: 71 991419050 999179043 | | |

Pelo presente *Termo de Autorização de Uso de Nome, Imagem e Voz* ("TERMO DE AUTORIZAÇÃO") a pessoa física acima qualificada, doravante denominado "AUTORIZANTE", por meio do presente instrumento, autoriza o uso de seu nome, imagem e voz pela **POSITIVO TECNOLOGIA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 81.243.735/0001-48, com sede na Rua João Bettega, nº 5200, Cidade Industrial, Curitiba, Estado do Paraná, CEP: 81.350-000, doravante denominada "POSITIVO" ou quaisquer terceiros que esta autorizar, nos termos a seguir descritos:

1. A AUTORIZANTE, através do presente Instrumento, autoriza que a POSITIVO utilize, de qualquer maneira e em qualquer local, meio ou material (como fotos, filmagens e todo e qualquer modo de apreensão ou gravação), seu nome, sua imagem e sua voz, para finalidade de marketing, nos termos e condições ora expostos.
2. A divulgação da imagem do AUTORIZANTE dar-se-á por mídia em geral, escrita, falada, televisiva ou eletrônica, de difusão e transmissão, por qualquer meio de comunicação, dentre os quais citam-se, em rol meramente exemplificativo: rádio, televisão, rede de computadores (internet ou intranet), mídias sociais, obras multimídias, *home page*, jornais, revistas, boletins, apostilas, livros/livretos, folhetos, folders, cursos de treinamento, seminários, anúncios, peças publicitárias impressas ou audiovisuais, CD-ROM, ilustração de programa de computador, vídeo, catálogo, ou em quaisquer outros meios ou formatos.
3. A presente autorização é concedida em caráter definitivo, irrevogável e irretroatável, abrangendo o uso do nome, imagem e voz da AUTORIZANTE, sob qualquer forma e meios, sem limite de tempo e/ou área geográfica do Brasil e/ou do exterior, podendo ainda, a POSITIVO, transferir o direito de uso a outras empresas associadas a esta, incluindo, mas não se restringindo, a qualquer empresa que integre ou venha a integrar o Grupo Positivo, sem a necessidade de prévia anuência da AUTORIZANTE.
4. A presente autorização é feita a título gratuito, não cabendo, portanto, nenhuma sorte de remuneração ou indenização à AUTORIZANTE, seja a que título for.
5. As Partes concordam e reconhecem que o tratamento de dados pessoais realizado para fins de execução do escopo deste Termo se dará de acordo com a legislação brasileira de proteção de dados aplicável, especialmente a Lei nº 13.709/18.

Por ser esta a expressão da minha vontade, autorizo o uso acima descrito, sem que haja nada a ser reclamado, a qualquer título e a qualquer tempo, a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro. Assim sendo, assino a presente autorização eletronicamente, nos termos da Medida Provisória nº 2.200-2/2001, na presença de 02 (duas) testemunhas para que produza seus jurídicos e legais efeitos. As assinaturas eletrônicas previstas neste Contrato ou em quaisquer documentos relacionados têm efeito legal para todos os fins, incluindo validade, exequibilidade e admissibilidade.

Local e data: SALVADOR MAIO 2024

Nome do Autorizante: [Assinatura]

Testemunhas:

Nome: _____
RG: _____

Nome: _____
RG: _____

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE NOME, IMAGEM E VOZ

| | | |
|---|-------------------------------|-----------------------|
| DADOS DA CRIANÇA | | |
| NOME: <u>Daiane Silva dos Santos</u> | | |
| RG Nº: <u>1170389970</u> | CPF Nº: <u>085.849.285-10</u> | |
| NACIONALIDADE: <u>Brasileira</u> | PROFISSÃO: <u>Preparadora</u> | |
| ENDEREÇO: <u>Rua Urreodar Fez de Leão, 813, Foz. Grande 1</u> | | |
| CIDADE: <u>Salvador</u> | ESTADO: <u>Bahia</u> | CEP: <u>41347-000</u> |
| TELEFONE PARA CONTATO: <u>(71) 9.8389-0120</u> | | |
| DADOS AUTORIZANTE | | |
| NOME: | | |
| RG Nº: | CPF Nº: | |
| NACIONALIDADE: | PROFISSÃO: | |
| ENDEREÇO: | | |
| CIDADE: | ESTADO: | CEP: |
| TELEFONE PARA CONTATO: | | |

Pelo presente *Termo de Autorização de Uso de Nome, Imagem e Voz* ("TERMO DE AUTORIZAÇÃO") a pessoa física cima qualificada, doravante denominado "AUTORIZANTE", por meio do presente instrumento, autoriza o uso de seu nome, imagem e voz pela **POSITIVO TECNOLOGIA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 81.243.735/0001-48, com sede na Rua João Bettega, nº 5200, Cidade Industrial, Curitiba, Estado do Paraná, CEP: 81.350-000, doravante denominada "POSITIVO" ou quaisquer terceiros que esta autorizar, nos termos a seguir descritos:

1. A AUTORIZANTE, através do presente Instrumento, autoriza que a POSITIVO utilize, de qualquer maneira e em qualquer local, meio ou material (como fotos, filmagens e todo e qualquer modo de apreensão ou gravação), seu nome, sua imagem e sua voz, para finalidade de marketing, nos termos e condições ora expostos.
2. A divulgação da imagem do AUTORIZANTE dar-se-á por mídia em geral, escrita, falada, televisiva ou eletrônica, de difusão e transmissão, por qualquer meio de comunicação, dentre os quais citam-se, em rol meramente exemplificativo: rádio, televisão, rede de computadores (internet ou intranet), mídias sociais, obras multimídias, *home page*, jornais, revistas, boletins, apostilas, livros/livretos, folhetos, folders, cursos de treinamento, seminários, anúncios, peças publicitárias impressas ou audiovisuais, CD-ROM, ilustração de programa de computador, vídeo, catálogo, ou em quaisquer outros meios ou formatos.
3. A presente autorização é concedida em caráter definitivo, irrevogável e irretroatável, abrangendo o uso do nome, imagem e voz da AUTORIZANTE, sob qualquer forma e meios, sem limite de tempo e/ou área geográfica do Brasil e/ou do exterior, podendo ainda, a POSITIVO, transferir o direito de uso a outras empresas associadas a esta, incluindo, mas não se restringindo, a qualquer empresa que integre ou venha a integrar o Grupo Positivo, sem a necessidade de prévia anuência da AUTORIZANTE.
4. A presente autorização é feita a título gratuito, não cabendo, portanto, nenhuma sorte de remuneração ou indenização à AUTORIZANTE, seja a que título for.
5. As Partes concordam e reconhecem que o tratamento de dados pessoais realizado para fins de execução do escopo deste Termo se dará de acordo com a legislação brasileira de proteção de dados aplicável, especialmente a Lei nº 13.709/18.

Por ser esta a expressão da minha vontade, autorizo o uso acima descrito, sem que haja nada a ser reclamado, a qualquer título e a qualquer tempo, a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro. Assim sendo, assino a presente autorização eletronicamente, nos termos da Medida Provisória nº 2.200-2/2001, na presença de 02 (duas) testemunhas para que produza seus jurídicos e legais efeitos. As assinaturas eletrônicas previstas neste Contrato ou em quaisquer documentos relacionados têm efeito legal para todos os fins, incluindo validade, exequibilidade e admissibilidade.

Local e data: Salvador, 24 de maio de 2024

Daiane Silva dos Santos
Nome do Autorizante:

Testemunhas:

Nome:
RG:

Nome:
RG:

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE NOME, IMAGEM E VOZ

| | | |
|---|--------------------------------------|--|
| DADOS DA CRIANÇA | | |
| NOME: <u>Alessandro Soares de Amor Divino</u> | | |
| RG Nº: <u>23.262.373-00</u> | CPF Nº: <u>085 766 915-02</u> | |
| NACIONALIDADE: <u>Brasileiro</u> | PROFISSÃO: <u>Estudante / Modelo</u> | |
| ENDEREÇO: <u>Vila São 47 Oquepa São Basme</u> | CEP: <u>40243-875</u> | |
| CIDADE: <u>Salvador</u> | ESTADO: <u>Bahia</u> | |
| TELEFONE PARA CONTATO: <u>71 98642-4748</u> | | |
| DADOS AUTORIZANTE | | |
| NOME: <u>Alexandra Silva de Amor Divino</u> | | |
| RG Nº: <u>05 466.313-04</u> | CPF Nº: <u>889.762.115 53</u> | |
| NACIONALIDADE: <u>Brasileira</u> | PROFISSÃO: <u>D. de casa</u> | |
| ENDEREÇO: <u>Vila São Basme 47 Oquepa</u> | CEP: <u>40243-875</u> | |
| CIDADE: <u>Salvador</u> | ESTADO: <u>Bahia</u> | |
| TELEFONE PARA CONTATO: <u>71 98642-4748</u> | | |

Pelo presente *Termo de Autorização de Uso de Nome, Imagem e Voz* ("TERMO DE AUTORIZAÇÃO") a pessoa física cima qualificada, doravante denominado "AUTORIZANTE", por meio do presente instrumento, autoriza o uso de seu nome, imagem e voz pela **POSITIVO TECNOLOGIA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 81.243.735/0001-48, com sede na Rua João Bettega, nº 5200, Cidade Industrial, Curitiba, Estado do Paraná, CEP: 81.350-000, doravante denominada "POSITIVO" ou quaisquer terceiros que esta autorizar, nos termos a seguir descritos:

1. A AUTORIZANTE, através do presente Instrumento, autoriza que a POSITIVO utilize, de qualquer maneira e em qualquer local, meio ou material (como fotos, filmagens e todo e qualquer modo de apreensão ou gravação), seu nome, sua imagem e sua voz, para finalidade de marketing, nos termos e condições ora expostos.
2. A divulgação da imagem do AUTORIZANTE dar-se-á por mídia em geral, escrita, falada, televisiva ou eletrônica, de difusão e transmissão, por qualquer meio de comunicação, dentre os quais citam-se, em rol meramente exemplificativo: rádio, televisão, rede de computadores (internet ou intranet), mídias sociais, obras multimídias, *home page*, jornais, revistas, boletins, apostilas, livros/livretos, folhetos, folders, cursos de treinamento, seminários, anúncios, peças publicitárias impressas ou audiovisuais, CD-ROM, ilustração de programa de computador, vídeo, catálogo, ou em quaisquer outros meios ou formatos.
3. A presente autorização é concedida em caráter definitivo, irrevogável e irretroatável, abrangendo o uso do nome, imagem e voz da AUTORIZANTE, sob qualquer forma e meios, sem limite de tempo e/ou área geográfica do Brasil e/ou do exterior, podendo ainda, a POSITIVO, transferir o direito de uso a outras empresas associadas a esta, incluindo, mas não se restringindo, a qualquer empresa que integre ou venha a integrar o Grupo Positivo, sem a necessidade de prévia anuência da AUTORIZANTE.
4. A presente autorização é feita a título gratuito, não cabendo, portanto, nenhuma sorte de remuneração ou indenização à AUTORIZANTE, seja a que título for.
5. As Partes concordam e reconhecem que o tratamento de dados pessoais realizado para fins de execução do escopo deste Termo se dará de acordo com a legislação brasileira de proteção de dados aplicável, especialmente a Lei nº 13.709/18.

Por ser esta a expressão da minha vontade, autorizo o uso acima descrito, sem que haja nada a ser reclamado, a qualquer título e a qualquer tempo, a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro. Assim sendo, assino a presente autorização eletronicamente, nos termos da Medida Provisória nº 2.200-2/2001, na presença de 02 (duas) testemunhas para que produza seus jurídicos e legais efeitos. As assinaturas eletrônicas previstas neste Contrato ou em quaisquer documentos relacionados têm efeito legal para todos os fins, incluindo validade, exequibilidade e admissibilidade.

Local e data: 23 de Maio de 2024

Alexandra Silva de Amor Divino
 Nome do Autorizante:

Testemunhas:

| | |
|----------------|----------------|
| _____ Nome: | _____ Nome: |
| _____ RG: | _____ RG: |