| DADOS AUTORIZANTE | | | |
|--|---|--|--|
| NOME: Letinia Polling | ± / A+ | | |
| RG Nº: | nont bualler | 20 | |
| NACIONALIDADE: hand the control of t | CPF №: 3+3730 25889 | | |
| | PROFISSÃO: Professora | | |
| ENDEREÇO: Rua Pedra Abres a | Le tradraide 260 | | |
| CIDADE: Joan Alson | ESTADO: Paraiba | CEP: 58053024 | |
| TELEFONE PARA CONTATO: (88) 999 34 606 | 3 | | |
| Pelo presente Termo de Autorização de Uso de Nome, Imager | | | |
| doravante denominado "AUTORIZANTE", por meio do pres | | | |
| POSITIVO TECNOLOGIA, pessoa jurídica de direito privado, in | | | |
| nº 5200, Cidade Industrial, Curitiba, Estado do Paraná, CEP: 8: | 1.350-000, doravante denominada "POSIT | IVO" ou quaisquer terceiros | |
| que esta autorizar, nos termos a seguir descritos: | | | |
| 1. A AUTORIZANTE, através do presente Instrumento, autori meio ou material (como fotos, filmagens e todo e qualquer mo finalidade de marketing, nos termos e condições ora expostos | odo de apreensão ou gravação), seu nome, | aneira e em qualquer local, sua imagem e sua voz, para | |
| 2. A divulgação da imagem do AUTORIZANTE dar-se-á por retransmissão, por qualquer meio de comunicação, dentre os que de computadores (internet ou intranet), mídias sociais, o livros/livretos, folhetos, folders, cursos de treinamento, sem ROM, ilustração de programa de computador, vídeo, catálogo | iais citam-se, em rol meramente exemplific bras multimídias, <i>home page</i> , jornais, re iinários, anúncios, peças publicitárias impi | rativo: rádio, televisão, rede evistas, boletins, apostilas, ressas ou audiovisuais, CD- | |
| 3. A presente autorização é concedida em caráter definitivo, da AUTORIZANTE, sob qualquer forma e meios, sem limite de ta POSITIVO, transferir o direito de uso a outras empresas asso que integre ou venha a integrar o Grupo Positivo, sem a neces | tempo e/ou área geográfica do Brasil e/ou o ociadas a esta, incluindo, mas não se restrin | do exterior, podendo ainda, gindo, a qualquer empresa | |
| 4. A presente autorização é feita a título gratuito, não cab AUTORIZANTE, seja a que título for. | endo, portanto, nenhuma sorte de remu | neração ou indenização à | |
| 5. As Partes concordam e reconhecem que o tratamento de de se dará de acordo com a legislação brasileira de proteção de o | | | |
| Por ser esta a expressão da minha vontade, autorizo o uso aci qualquer tempo, a título de direitos conexos à minha image eletronicamente, nos termos da Medida Provisória nº 2.200-2 jurídicos e legais efeitos. As assinaturas eletrônicas previstas r legal para todos os fins, incluindo validade, exequibilidade e a | m ou a qualquer outro. Assim sendo, assin //2001, na presença de 02 (duas) testemun neste Contrato ou em quaisquer documento dmissibilidade. | no a presente autorização has para que produza seus | |
| Local e data: João Pesson, 29 de | Abril de 2029 | | |
| Leticia Rodrigues Dun Nome autorizante: | nont Gualter | | |
| Testemunhas: | | | |
| | | | |
| Nome: | Nome: | | |
| 200 | RG. | | |

| DADOS DA CRIANÇA | | | | |
|--|---|---|--|--|
| NOME: Daniel falial Banbara. | | | | |
| RG Nº: | CPF №: 16468980445 | | | |
| NACIONALIDADE: Braki Vii Ma | PROFISSÃO: OSTU do ato | | | |
| ENDEREÇO: - | 2 Stu Value | | | |
| CIDADE: | ESTADO: | CEP: - | | |
| TELEFONE PARA CONTATO: | | | | |
| DADOS AUTORIZANTE | | | | |
| | de Souse Barbos | a | | |
| RG Nº: | CPF №: - | | | |
| NACIONALIDADE: Leani laile | PROFISSÃO: — | | | |
| DF GATAL ALL IV | | | | |
| | gres, no 215 | CEP: 200 76694 | | |
| CIDADE: Joolo Pelson | ESTADO: Paraiba | S8() 76697 | | |
| TELEFONE PARA CONTATO: (83/982005066 | | | | |
| Pelo presente Termo de Autorização de Uso de Nome, Imager | | | | |
| doravante denominado "AUTORIZANTE", por meio do pres | | | | |
| POSITIVO TECNOLOGIA, pessoa jurídica de direito privado, in | | | | |
| nº 5200, Cidade Industrial, Curitiba, Estado do Paraná, CEP: 8 | 1.350-000, doravante denominada " POSI " | FIVO " ou quaisquer terceiro | | |
| que esta autorizar, nos termos a seguir descritos: | | | | |
| 1. A AUTORIZANTE, através do presente Instrumento, autori meio ou material (como fotos, filmagens e todo e qualquer mo finalidade de marketing, nos termos e condições ora exposto | odo de apreensão ou gravação), seu nome | | | |
| 2. A divulgação da imagem do AUTORIZANTE dar-se-á por la transmissão, por qualquer meio de comunicação, dentre os que de computadores (internet ou intranet), mídias sociais, o livros/livretos, folhetos, folders, cursos de treinamento, sem ROM, ilustração de programa de computador, vídeo, catálogo | uais citam-se, em rol meramente exemplif bras multimídias, <i>home page</i> , jornais, ninários, anúncios, peças publicitárias im | icativo: rádio, televisão, redo revistas, boletins, apostilas pressas ou audiovisuais, CD | | |
| 3. A presente autorização é concedida em caráter definitivo, da AUTORIZANTE, sob qualquer forma e meios, sem limite de a POSITIVO, transferir o direito de uso a outras empresas asso que integre ou venha a integrar o Grupo Positivo, sem a nece | tempo e/ou área geográfica do Brasil e/ou ociadas a esta, incluindo, mas não se restr | ı do exterior, podendo ainda ingindo, a qualquer empres | | |
| 4. A presente autorização é feita a título gratuito, não cab AUTORIZANTE, seja a que título for. | pendo, portanto, nenhuma sorte de rem | nuneração ou indenização | | |
| 5. As Partes concordam e reconhecem que o tratamento de d se dará de acordo com a legislação brasileira de proteção de | | | | |
| Por ser esta a expressão da minha vontade, autorizo o uso acqualquer tempo, a título de direitos conexos à minha image eletronicamente, nos termos da Medida Provisória nº 2.200-jurídicos e legais efeitos. As assinaturas eletrônicas previstas legal para todos os fins, incluindo validade, exequibilidade e a | em ou a qualquer outro. Assim sendo, as 2/2001, na presença de 02 (duas) testemu neste Contrato ou em quaisquer docume | sino a presente autorização unhas para que produza seu | | |
| Local e data: | | | | |
| Civalice Mercufauo Fareas de Sa Nome do Autorizante: | zp. | | | |
| Téstemunhas: | | | | |
| | | | | |
| None | Nome | | | |
| Nome: RG: | Nome: RG: | | | |

| DADOS DA CRIANÇA | | |
|---|--|---|
| NOME: Daysi Farias Barbola | | |
| RG Nº: | CPF Nº: 164690 12400 | |
| NACIONALIDADE: plasificieno | PROFISSÃO: estu dante | |
| ENDEREÇO: | | |
| CIDADE: | ESTADO: | CEP: - |
| TELEFONE PARA CONTATO: ~ | | |
| DADOS AUTORIZANTE | | |
| NOME: Analice Herculano Fara | ias de souve Ba | rhosa |
| RG Nº: | CPF Nº: - | |
| NACIONALIDADE: Dessilei Ira | PROFISSÃO: | |
| ENDEREÇO: Rua Paulo matical Gos | nes, nº215 | |
| CIDADE: JORGO POLSAGA | ESTADO: Paraiba | CEP: 580 76694 |
| | 0 (83) 99359 - 5897 | |
| Pelo presente Termo de Autorização de Uso de Nome, Image | | a pessoa física cima qualificada |
| doravante denominado "AUTORIZANTE", por meio do pre | | |
| POSITIVO TECNOLOGIA, pessoa jurídica de direito privado, in | | |
| nº 5200, Cidade Industrial, Curitiba, Estado do Paraná, CEP: 8 | | |
| que esta autorizar, nos termos a seguir descritos: | | |
| A AUTORIZANTE, através do presente Instrumento, autor | riza que a POSITIVO utilize, de qualqu | er maneira e em qualquer local |
| meio ou material (como fotos, filmagens e todo e qualquer m finalidade de marketing, nos termos e condições ora exposto | | ome, sua imagem e sua voz, para |
| 2. A divulgação da imagem do AUTORIZANTE dar-se-á por transmissão, por qualquer meio de comunicação, dentre os q de computadores (internet ou intranet), mídias sociais, o livros/livretos, folhetos, folders, cursos de treinamento, ser ROM, ilustração de programa de computador, vídeo, catálog | juais citam-se, em rol meramente exem obras multimídias, <i>home page,</i> jorna minários, anúncios, peças publicitárias | nplificativo: rádio, televisão, rede ais, revistas, boletins, apostilas i impressas ou audiovisuais, CD |
| 3. A presente autorização é concedida em caráter definitivo da AUTORIZANTE, sob qualquer forma e meios, sem limite de a POSITIVO, transferir o direito de uso a outras empresas ass que integre ou venha a integrar o Grupo Positivo, sem a neces. 4. A presente autorização é feita a título gratuito, não ca AUTORIZANTE, seja a que título for. | etempo e/ou área geográfica do Brasil e sociadas a esta, incluindo, mas não se r essidade de prévia anuência da AUTOR | e/ou do exterior, podendo ainda estringindo, a qualquer empresa RIZANTE. |
| 5. As Partes concordam e reconhecem que o tratamento de o se dará de acordo com a legislação brasileira de proteção de | dados pessoais realizado para fins de e dados aplicável, especialmente a Lei n | xecução do escopo deste Termo º 13.709/18. |
| Por ser esta a expressão da minha vontade, autorizo o uso acqualquer tempo, a título de direitos conexos à minha imag eletronicamente, nos termos da Medida Provisória nº 2.200-jurídicos e legais efeitos. As assinaturas eletrônicas previstas legal para todos os fins, incluindo validade, exequibilidade e | em ou a qualquer outro. Assim sendo -2/2001, na presença de 02 (duas) test neste Contrato ou em quaisquer docu | o, assino a presente autorização emunhas para que produza seus |
| Local e data: | _ | |
| Ovalice Marculano Fareas de : | Sarga. | |
| Testemunhas: | | |
| | | |
| Nome: RG: | Nome: RG: | |
| | | |

| DADOS DA CRIANÇA | | |
|---|--|--------------------------------|
| NOME: Da Joi Lucas da Silva | Kelip | |
| RG №: | CPF Nº: 152 461 964 70 | |
| NACIONALIDADE: h la li la en a | PROFISSÃO: estudante | |
| ENDEREÇO: | | |
| CIDADE: | ESTADO: - | CEP: — |
| TELEFONE PARA CONTATO: | | |
| DADOS AUTORIZANTE | | |
| | In . | |
| RG Nº: | CPF Nº: − | |
| NACIONALIDADE: L. Grown Pri gra | PROFISSÃO: | |
| a comment of | sino Pinto Cavalcante | 2017 |
| CIDADE: JOSE O PELLOS | ESTADO: Palai ha | CEP: 5 20 2 1 260 |
| TELEFONE PARA CONTATO: (& 3) 48700 7423 | - william | 10000000 |
| Pelo presente Termo de Autorização de Uso de Nome, Imager | n e Voz ("TERMO DE AUTORIZAÇÃO") a po | essoa física cima qualificada |
| doravante denominado "AUTORIZANTE", por meio do pres | | |
| POSITIVO TECNOLOGIA, pessoa jurídica de direito privado, in | | |
| nº 5200, Cidade Industrial, Curitiba, Estado do Paraná, CEP: 8: | | |
| que esta autorizar, nos termos a seguir descritos: | 1.550-000, doravante denominada 1.051. | |
| que esta autorizar, nos termos a seguir desentos. | | |
| 1. A AUTORIZANTE, através do presente Instrumento, autori | za que a POSITIVO utilize, de qualquer m | aneira e em qualquer local |
| meio ou material (como fotos, filmagens e todo e qualquer mo | | , sua imagem e sua voz, para |
| finalidade de marketing, nos termos e condições ora expostos | S. | |
| 2. A divulgação da imagem do AUTORIZANTE dar-se-á por r | nídia em geral escrita falada televisiva | ou eletrônica de difusão e |
| transmissão, por qualquer meio de comunicação, dentre os qu | uais citam-se, em rol meramente exemplifi | cativo: rádio, televisão, rede |
| de computadores (internet ou intranet), mídias sociais, o | bras multimídias, home page, jornais, r | revistas, boletins, apostilas, |
| livros/livretos, folhetos, folders, cursos de treinamento, sem | inários, anúncios, peças publicitárias imp | ressas ou audiovisuais, CD- |
| ROM, ilustração de programa de computador, vídeo, catálogo | o, ou em quaisquer outros meios ou forma | itos. |
| | imment of a large state of the same and a second | usa da nama imagam a va |
| 3. A presente autorização é concedida em caráter definitivo, da AUTORIZANTE, sob qualquer forma e meios, sem limite de f | | |
| a POSITIVO, transferir o direito de uso a outras empresas asso | | |
| que integre ou venha a integrar o Grupo Positivo, sem a nece | | |
| | | |
| 4. A presente autorização é feita a título gratuito, não cab | pendo, portanto, nenhuma sorte de rem | uneração ou indenização à |
| AUTORIZANTE, seja a que título for. | | |
| E. As Dortos sonosadom o resenhasem que e tratamento de d | adas nassaais raalizada nara fins da avas | usão do assano dosta Torma |
| As Partes concordam e reconhecem que o tratamento de d se dará de acordo com a legislação brasileira de proteção de o | | |
| se dalla de acordo com a legislação brasileira de proteção de c | dados aplicavei, especialificite a certi- 15 | .703/10. |
| Por ser esta a expressão da minha vontade, autorizo o uso aci | ma descrito, sem que haja nada a ser recla | amado, a qualquer título e a |
| qualquer tempo, a título de direitos conexos à minha image | | |
| eletronicamente, nos termos da Medida Provisória nº 2.200-2 | 2/2001, na presença de 02 (duas) testemu | nhas para que produza seus |
| jurídicos e legais efeitos. As assinaturas eletrônicas previstas r | | itos relacionados têm efeito |
| legal para todos os fins, incluindo validade, exequibilidade e a | dmissibilidade. | |
| Local e data: | | |
| | - | |
| ajustene Lover da Silva | | |
| Nome do Autorizante: | | |
| | | |
| Testemunhas: | | |
| | | |
| Nome | Name | |
| Nome: RG: | Nome: RG: | |
| | | |

| DADOS DA CRIANÇA | | | |
|--|--|--------------------------------|--|
| NOME: Myraell Lugar de Sila | & malena | | |
| RG №: - | CPF №: 719 351 354 06 | | |
| NACIONALIDADE: Brans Pri 210 | PROFISSÃO: estudanto | | |
| ENDEREÇO: _ | , , , , , , , , , , , , , , , , , , , | | |
| CIDADE: — | ESTADO: | CEP: — | |
| TELEFONE PARA CONTATO: | | | |
| DADOS AUTORIZANTE | | | |
| NOME: Katiano da Silva | | | |
| RG №: | CPF Nº: 175340 374 97 | | |
| NACIONALIDADE: 1970 No 1970 | PROFISSÃO: | | |
| ENDEREÇO: RUA LUDULTA TRITE | ra no SIN | | |
| CIDADE: JORGE POLLAGA | ESTADO: Palaiba | CEP: 58082991 | |
| TELEFONE PARA CONTATO: (83)9 8867 2417 |) | 00000 | |
| Pelo presente Termo de Autorização de Uso de Nome, Imagen | m e Voz ("TERMO DE AUTORIZAÇÃO") a p | essoa física cima qualificada, | |
| doravante denominado "AUTORIZANTE", por meio do pres | | | |
| POSITIVO TECNOLOGIA, pessoa jurídica de direito privado, in: | | | |
| nº 5200, Cidade Industrial, Curitiba, Estado do Paraná, CEP: 83 | | | |
| que esta autorizar, nos termos a seguir descritos: | | | |
| | | | |
| 1. A AUTORIZANTE, através do presente Instrumento, autori | | | |
| meio ou material (como fotos, filmagens e todo e qualquer mo finalidade de marketing, nos termos e condições ora expostos | | , sua imagem e sua voz, para | |
| mandade de marketing, nos termos e condições ora exposto. | 3. | | |
| 2. A divulgação da imagem do AUTORIZANTE dar-se-á por r | mídia em geral, escrita, falada, televisiva | ou eletrônica, de difusão e | |
| transmissão, por qualquer meio de comunicação, dentre os qu | | | |
| de computadores (internet ou intranet), mídias sociais, o | | | |
| livros/livretos, folhetos, folders, cursos de treinamento, sem | | | |
| ROM, ilustração de programa de computador, vídeo, catálogo | o, ou em quaisquer outros meios ou forma | atos. | |
| 3. A presente autorização é concedida em caráter definitivo, | irrevogável e irretratável, abrangendo o | uso do nome, imagem e voz | |
| da AUTORIZANTE, sob qualquer forma e meios, sem limite de t | | | |
| a POSITIVO, transferir o direito de uso a outras empresas asso | ociadas a esta, incluindo, mas não se restri | ingindo, a qualquer empresa | |
| que integre ou venha a integrar o Grupo Positivo, sem a neces | ssidade de prévia anuência da AUTORIZAI | NTE. | |
| A A procente suterização á feite a título gratuito, não cab | anda nortanta nanhuma carta da ram | unoração ou indonização à | |
| A presente autorização é feita a título gratuito, não cab AUTORIZANTE, seja a que título for. | perido, portanto, nermuma sorte de rem | uneração ou indenização a | |
| AOTORIZARTE, SEJA a que titulo foi. | | | |
| 5. As Partes concordam e reconhecem que o tratamento de d | ados pessoais realizado para fins de execu | ução do escopo deste Termo | |
| se dará de acordo com a legislação brasileira de proteção de o | dados aplicável, especialmente a Lei nº 13 | .709/18. | |
| | | | |
| Por ser esta a expressão da minha vontade, autorizo o uso aci | | | |
| 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: | | | |
| Jalian. Da Sila | | | |
| Nome de Autoriorit | _ | | |
| Nome do Autorizante: | | | |
| Testemunhas: | | | |
| TT CAC | M. n. | SH. | |
| Jaham 12a Dilla. | J'Mcarll Hucas | a Della Marona | |
| Nome: RG: 2 2 110 18 14 | Nome: RG: | | |
| 3 - 1 122 / - 1/1 2 | 1101 | | |