

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE NOME, IMAGEM E VOZ

DADOS AUTORIZANTE

| | | |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------|------|
| NOME: <u>Andressa Paula de Oliveira</u> | | |
| RG Nº: <u>2.294.816 ES.</u> | CPF Nº: <u>094.460.556-79</u> | |
| NACIONALIDADE: <u>Brasileira</u> | PROFISSÃO: <u>Professora</u> | |
| ENDEREÇO: <u>Rua Acaí Pora, 02, Residencial Antão da Serra</u> | | |
| CIDADE: <u>Serra</u> | ESTADO: <u>ES</u> | CEP: |
| TELEFONE PARA CONTATO: | | |

No presente *Termo de Autorização de Uso de Nome, Imagem e Voz* ("TERMO DE AUTORIZAÇÃO") a pessoa física acima qualificada e devidamente denominada "AUTORIZANTE", por meio do presente instrumento, autoriza o uso de seu nome, imagem e voz pelo **POSITIVO TECNOLOGIA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 81.243.735/0001-48, com sede na Rua João Bettencourt, 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, CDs, 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 do 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.

A presente autorização é feita a título gratuito, não cabendo, portanto, nenhuma sorte de remuneração ou indenização a AUTORIZANTE, seja a que título for.

As Partes concordam e reconhecem que o tratamento de dados pessoais realizado para fins de execução do escopo deste Termo obedecerá 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: 15 de abril de 2024

Assinatura do Autorizante: 

Testemunhas: 

Assinatura do Representante da POSITIVO: 
 Nome: _____
 RG: _____

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE NOME, IMAGEM E VOZ

| | | |
|----------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| DADOS DA CRIANÇA | | |
| NOME: <u>Isabela Pires Nascimento Silva</u> | | |
| RG Nº: | CPF Nº: | |
| NACIONALIDADE: <u>Brasileira</u> | PROFISSÃO: <u>Estudante</u> | |
| ENDEREÇO: <u>R. Marinalva de Jesus Lima</u> | | CEP: <u>29045064</u> |
| CIDADE: <u>Vitória</u> | ESTADO: <u>ES</u> | |
| TELEFONE PARA CONTATO: <u>(27) 996077762</u> | | |
| DADOS AUTORIZANTE | | |
| NOME: <u>Luciene Bárbara Ramos Pires</u> | | |
| RG Nº: | CPF Nº: <u>134632061-36</u> | |
| NACIONALIDADE: <u>Brasileira</u> | PROFISSÃO: <u>—</u> | |
| ENDEREÇO: <u>R. Marinalva de Jesus Lima</u> | | CEP: <u>29045064</u> |
| CIDADE: <u>Vitória</u> | ESTADO: | |
| TELEFONE PARA CONTATO: <u>(27) 996077762</u> | | |

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 Bettgega, 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: Vitória 29/03/2024

Luciene Bárbara Ramos Pires

Nome do Autorizante:

Testemunhas:

[Assinatura]

Nome:
RG:

Amanda da R. Faria

Nome:
RG:

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE NOME, IMAGEM E VOZ

| | | |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------|
| DADOS DA CRIANÇA | | |
| NOME: <u>LARAH PARANHOS DE JESUS</u> | | |
| RG Nº: <u>209.994.727-98</u> | CPF Nº: <u>080.114.437-65</u> | |
| NACIONALIDADE: <u>BRASILEIRA</u> | PROFISSÃO: <u>ASSISTENTE SOCIAL</u> | |
| ENDEREÇO: <u>EMÍLIO FERREIRA DA SILVA</u> | | |
| CIDADE: <u>VITÓRIA</u> | ESTADO: <u>ESPIRITO SANTO</u> | CEP: <u>29.045-055</u> |
| TELEFONE PARA CONTATO: <u>(97) 992545554</u> | | |
| DADOS AUTORIZANTE | | |
| NOME: <u>Alexandre de Jesus</u> | | |
| RG Nº: <u>1.326.473</u> | CPF Nº: <u>080.309.257-19</u> | |
| NACIONALIDADE: <u>BRASILEIRO</u> | PROFISSÃO: <u>SERVENTE</u> | |
| ENDEREÇO: <u>EMÍLIO FERREIRA DA SILVA</u> | | |
| CIDADE: <u>VITÓRIA</u> | ESTADO: <u>ESPIRITO SANTO</u> | CEP: <u>29.045-055</u> |
| TELEFONE PARA CONTATO: <u>(27) 98816-7333</u> | | |

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 Bettge, 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: Vitória - 10/04/2024

Alexandre de Jesus
Nome do Autorizante:

Testemunhas:

Renata ASSIS DA CONCEIÇÃO
Nome:
RG: 080.309.257-19

Camanda da R. Faria
Nome:
RG:

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE NOME, IMAGEM E VOZ

| | | |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------------|------|
| DADOS DA CRIANÇA <i>Maria Eduarda de Souza nascimento</i> | | |
| NOME: | | |
| RG Nº: | CPF Nº: | |
| NACIONALIDADE: | PROFISSÃO: <i>Estudante</i> | |
| ENDEREÇO: | | |
| CIDADE: <i>Rua Manoel Bibiano</i> | ESTADO: <i>Vitoria ES</i> | CEP: |
| TELEFONE PARA CONTATO: <i>9.9836.7111</i> | | |
| DADOS AUTORIZANTE | | |
| NOME: <i>Marluce de Souza Oliveira</i> | | |
| RG Nº: | CPF Nº: <i>096.799.977-71</i> | |
| NACIONALIDADE: | PROFISSÃO: <i>ASG</i> | |
| ENDEREÇO: <i>Rua Manoel Bibiano nº 21</i> | | |
| CIDADE: | ESTADO: | CEP: |
| TELEFONE PARA CONTATO: <i>9.9836.7111</i> | | |

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:

- 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.
- 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.
- 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.
- A presente autorização é feita a título gratuito, não cabendo, portanto, nenhuma sorte de remuneração ou indenização à AUTORIZANTE, seja a que título for.
- 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: *01 de Abril 2024*

Marluce de Souza Oliveira
 Nome do Autorizante:

Testemunhas:

Nome: _____
 RG: _____

Amanda da R. Faria
 Nome: _____
 RG: _____

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE NOME, IMAGEM E VOZ

| | | |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------|------|
| DADOS DA CRIANÇA | | |
| NOME: <u>Simonny Sophia Barbosa</u> | | |
| RG Nº: | CPF Nº: | |
| NACIONALIDADE: <u>Brasileira</u> | PROFISSÃO: | |
| ENDEREÇO: <u>Rua Frei Benedito Gusão n: 48</u> | | |
| CIDADE: <u>Vitória</u> | ESTADO: <u>ES</u> | CEP: |
| TELEFONE PARA CONTATO: <u>(27) 996549472</u> | | |
| DADOS AUTORIZANTE | | |
| NOME: <u>Deiseia Pinto Barbosa</u> | | |
| RG Nº: <u>4002787</u> | CPF Nº: <u>186.183.717-78</u> | |
| NACIONALIDADE: <u>Brasileira</u> | PROFISSÃO: <u>Autônoma</u> | |
| ENDEREÇO: <u>Rua Frei Benedito Gusão n: 48</u> | | |
| CIDADE: <u>Vitória</u> | ESTADO: <u>E.S</u> | CEP: |
| TELEFONE PARA CONTATO: <u>(27) 996549472 - (27) 99453001</u> | | |

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 irretirável, 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: _____

Deiseia Pinto Barbosa

Nome do Autorizante:

Testemunhas:

Deiseia Pinto Barbosa

Nome:
RG: 4002787

Adriana de G. M.

Nome:
RG: 91625795