ATENÇÃO; ESTE DOCUMENTO É EXCLUSIVO PARA OS CASOS DO/A PESQUISADOR/A NECESSITAR PUBLICAR FOTOS/VÍDEO OU DEPOIMENTO DE PESSOAS PARTICIPANTES DA PESQUISA - A NECESSIDADE DE PUBLIAR A IMAGEM OU ÁUDIO DA PESSOA DEVE ESTAR CONTIDA NA METODOLOGIA DO PROJETO

(apagar essa orientação antes da impressão do documento)

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO E PUBLICAÇÃO DE IMAGEM E DEPOIMENTO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, depois de conhecer e entender os objetivos, os procedimentos metodológicos, os riscos e os benefícios da pesquisa, bem como de estar ciente da necessidade do uso de minha imagem e/ou depoimento, especificados no Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE), AUTORIZO, por meio deste termo, aos/às pesquisadores/as (**especificar os nomes de todos os pesquisadores envolvidos na pesquisa inclusive do pesquisador responsável/orientador**) do projeto de pesquisa intitulado “(**especificar título do projeto**)” a realizar as fotos/filmagens que se façam necessárias e/ou a colher o meu depoimento sem quaisquer ônus financeiros a nenhuma das partes.

Ao mesmo tempo, libero a utilização destas fotos/imagens (seus respectivos negativos) e/ou depoimentos para fins científicos e de estudos (livros, artigos, slides e transparências) em favor dos pesquisadores da pesquisa acima especificados, desde que seja obedecido o que está previsto na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD) nº 13,709/ de 14/08/2018 e nas Leis que resguardam os direitos das crianças e adolescentes (Estatuto da Criança e do Adolescente – ECA, Lei N.º 8.069/ 1990), dos idosos (Estatuto do Idoso, Lei N.° 10.741/2003),e das pessoas com deficiência (Decreto Nº 3.298/1999, alterado pelo Decreto Nº 5.296/2004).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Entrevistado

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável Legal CPF e IDT (Caso o entrevistado seja menor - incapaz)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pesquisador responsável pela entrevista