

CONSELHO FEDERAL DE PSICOLOGIA
COMISSÃO DE AÇÕES AFIRMATIVAS E HETEROIDENTIFICAÇÃO -
CAAH

TERMO DE AUTORIZAÇÃO GRAVAÇÃO E USO DE IMAGEM/ÁUDIO

Neste ato, eu _____,
Nacionalidade _____, estado civil: _____,
portador da cédula de identidade RG nº _____ inscrito no CPF sob nº _____,
residente à avenida/rua _____
_____, nº _____, município de _____,
estado: _____

AUTORIZO o uso da minha imagem, gerada através gravação, somente para efeitos de utilização deste processo de aferição da autodeclaração racial pela banca de heteroidentificação, visando garantir a seriedade do mesmo. A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo a autorização da gravação e uso da imagem e áudio acima mencionado. Por esta ser a expressão da minha vontade, autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos a minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

_____, ____/____/_____
Local e data

Assinatura da candidata (nome completo)