

AUTORIZAÇÃO PARA VISITA TÉCNICA À UNICAMP DE PORTAS ABERTAS (UPA)

No dia 22 de agosto de 2026, sábado, ocorrerá, na **Universidade Estadual de Campinas**, a Unicamp de Portas Abertas (UPA), programa que tem como objetivo mostrar a instituição, uma das principais do país, aos estudantes que estão se organizando para ingressar no ensino superior público.

A UPA é constituída por palestras, oficinas, atividades lúdicas e culturais. Durante o dia, os participantes poderão circular por diferentes Institutos e Faculdades. A Visita Técnica será uma oportunidade para os estudantes do IFSP Campus São Roque aprofundarem conhecimentos teóricos e práticos desenvolvidos nas diferentes aulas e tirar dúvidas sobre o curso superior que desejam ingressar.

De acordo com o parágrafo acima, eu,

_____, RG nº _____,

responsável por _____

_____, Prontuário nº _____,

estudante do _____

do IFSP Campus São Roque, autorizo a sua participação na Visita Técnica à Unicamp, no dia 22 de agosto de 2026.

No dia 22 de agosto de 2026, sábado, o ônibus sairá do Campus São Roque (Rodovia Prefeito Quintino de Lima, 2100, Paisagem Colonial, São Roque/SP), às 7:00, com previsão de retorno às 19hs do mesmo dia.

Cidade e Data

Nome e assinatura do responsável legal

Telefone de contato do(a) responsável:

EVENTO: UNICAMP PORTAS ABERTAS (UPA)
22/08/2026
TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM E SOM

Eu, _____ nacionalidade _____, estado civil _____, portador (a) da Cédula de Identidade RG nº _____, inscrito no CPF/MF sob nº _____, residente à _____, nº _____, _____/SP, telefone () _____, município: _____,

AUTORIZO:

() o uso de minha imagem, texto e voz

ou

() o uso da imagem, texto e voz do estudante (menor):

nome: _____ Matrícula: _____
_____, o qual sou: _____ (indicar grau de parentesco),

em todo e qualquer material institucional incluindo fotos, vídeos e documentos, para serem utilizadas na divulgação e realização do evento: Unicamp de Portas abertas que o

A presente autorização é concedida a título gratuito, sem que caiba qualquer remuneração ou compensação financeira ao (à) autorizado(a), abrangendo o uso da imagem e voz acima mencionadas em todo o Estado de São Paulo, podendo atingir todo território nacional, bem como, o exterior, das seguintes formas: folhetos em geral (encartes, mala direta, etc.); folder de apresentação; jornais em geral; home page, facebook, twitter, instagram e outros do gênero; cartazes; back-light; e algumas mídias eletrônicas como painéis, vídeo-tapes e programa para rádio, entre outros.

Quanto ao tratamento dos dados pessoais o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo (IFSP) observará as disposições da Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - LGPD), bem como as normas institucionais aplicáveis, sendo os dados utilizados exclusivamente para as finalidades descritas neste documento.

O (a) titular poderá, a qualquer momento, revogar esta autorização mediante solicitação formal ao IFSP, ciente de que a revogação não alcançará materiais já publicados ou divulgados anteriormente.

Declaro que fui devidamente informado (a) sobre a finalidade desta autorização e sobre meus direitos relacionados à proteção de dados pessoais. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

_____, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do estudante ou responsável (se menor de idade)