



MINISTÉRIO DA DEFESA
ESTADO-MAIOR CONJUNTO DAS FORÇAS ARMADAS
CHEFIA DE EDUCAÇÃO E CULTURA
ESCOLA SUPERIOR DE DEFESA



SENADO FEDERAL
INSTITUTO LEGISLATIVO BRASILEIRO – ILB
COORDENAÇÃO DE EDUCAÇÃO SUPERIOR - COESUP

AUTORIZAÇÃO / CIÊNCIA

Eu, _____ portador (a) da carteira de identidade/passaporte nº _____ e CPF _____, autorizo, a **título não oneroso**, que a Escola Superior de Defesa, realize fotos e filmagens, com imagem e voz, no âmbito dos cursos e atividades escolares, para serem utilizadas pela equipe da ESD para fins:

1. pedagógicos, de divulgação do trabalho da Escola (informativos, encartes, fôlderes, jornais, revistas e/ou semelhantes); e
2. de publicação nas redes sociais, no site da ESD, ESG e do MD, Instagram e Facebook.

Estou ciente de que as imagens e áudios serão usados apenas para fins pedagógicos e não comerciais, resguardadas as limitações legais e jurídicas.

Declaro que li o constante no Plano de Disciplina e Cronograma, comprometendo-me a estar presente nas atividades agendadas.

Brasília-DF, ____ de _____ de ____.

Assinatura