

DECLARAÇÃO DE IDENTIDADE VISUAL

Eu, (nome da representante legal entidade proponente), portadora do documento de identidade RG nº XXXXX expedido pela XXXXX, inscrita no CPF nº XXX.XXX.XXXXX, na qualidade de representante legal da (nome da entidade proponente), com Sede (endereço completo, cidade/UF, CEP), inscrita sob o CNPJ nº XX.XXX.XXX/XXXXXX, firmo o compromisso de, em decorrência da formalização do Termo de Colaboração relativo à Proposta nº XXXXXX/XXXX a ser firmado com a Secretaria Nacional dos Direitos das Pessoas LGBTQIA+ do Ministério dos Direitos Humanos e da Cidadania – SNLGBTQIA+/MDHC, mencionar em todos os seus atos de promoção e divulgação do projeto, objeto do mencionado Termo de Colaboração, por qualquer meio ou forma, a participação da Secretaria Nacional dos Direitos das Pessoas LGBTQIA+ do Ministério dos Direitos Humanos e da Cidadania, de acordo com o Manual de Uso da Marca do Governo Federal. Declaro estar ciente que a publicidade de todos os atos derivados do referido Termo de Colaboração deverá ter caráter exclusivamente educativo, informativo ou de orientação social. Por último, declaro estar ciente da vedação da utilização nas atividades resultantes do instrumento de nomes, símbolos ou imagens que caracterizem promoção pessoal de autoridades ou servidores públicos. Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Local-UF, _____ de _____ de 2023

(Nome e Cargo do Representante Legal da OSC)

Obs: A documentação necessária para a formalização da parceria, deverá conter assinatura idêntica à utilizada no documento de identificação civil, ou assinatura digital, baseada em certificado digital emitido por Autoridade Certificadora credenciada junto à Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.