

TALENTOS DO VALE

Festival de Música, Dança & Arte
Documento Oficial – Autorização para Menores

AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE MENOR DE IDADE Festival Talentos do Vale – KBT Foundation

Eu, _____, responsável legal pelo(a) menor:

Nome do menor: _____ Data de nascimento:

____ / ____ / ____ Idade: ____ anos RG/CPF do menor (se houver):

Declaro, para os devidos fins, que autorizo a participação do(a) menor acima identificado(a) no **Festival Talentos do Vale**, incluindo todas as etapas:

- inscrição online
- triagem de vídeos
- audições presenciais
- eliminatórias
- grande final

Estou ciente de que o evento envolve apresentações públicas, gravações, fotografias e divulgação institucional.

1. Autorização de Uso de Imagem, Voz e Nome

Autorizo, de forma gratuita e irrevogável, o uso da imagem, voz e nome do(a) menor em:

- fotos
- vídeos
- transmissões
- redes sociais
- materiais promocionais
- site oficial
- conteúdos institucionais da KBT Foundation

A autorização é válida exclusivamente para fins culturais, educativos e de divulgação do festival.

2. Responsabilidade e Acompanhamento

Declaro que:

- acompanharei o menor durante as audições presenciais;
- assumo total responsabilidade pelo deslocamento, segurança e bem-estar do menor;
- estou ciente dos horários e regras do evento;
- compreendo que atrasos ou faltas podem resultar em desclassificação.

TALENTOS DO VALE

Festival de Música, Dança & Arte
Documento Oficial – Autorização para Menores

3. Direitos Autorais

Declaro que qualquer música, coreografia, texto, roteiro ou obra utilizada pelo menor em sua apresentação:

- possui autorização de uso, quando necessária;
- não infringe direitos autorais de terceiros;
- é de responsabilidade exclusiva do participante e do responsável legal.

4. LGPD – Proteção de Dados

Autorizo o tratamento dos dados pessoais do menor conforme a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD – Lei nº 13.709/2018), exclusivamente para:

- inscrição
- comunicação oficial
- organização das etapas
- registro audiovisual
- divulgação institucional

Estou ciente de que posso solicitar acesso, correção ou exclusão dos dados pelo e-mail:
contato@talentosdovale.com.br

5. Declaração Final

Declaro que:

- li e concordo com o Regulamento Oficial do Festival Talentos do Vale;
- todas as informações prestadas são verdadeiras;
- assumo integral responsabilidade pela participação do menor.

Local e Data

Cidade: _____ Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Responsável Legal

Nome completo: _____ RG/CPF: _____

_____ Telefone: _____

_____ E-mail: _____

Assinatura: _____