|  |
| --- |
| **TERMO DE CIÊNCIA E CONSENTIMENTO PARA USO DE IMAGEM** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identificação do(a) Titular de Dados Pessoais** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Nome:** | |  |  | | |  | **CPF:** |  |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Perfil:** | | Escolher um item. | | **Faixa Etária:** | Escolher um item. | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Se aplicável, digite o nome do setor ou escola em que o(a) titular está localizado(a):** | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identificação do Responsável pelo(a) Titular** | | | | | | | | |
| (Preencher apenas em caso de o(a) titular ser menor de 18 anos ou ser pessoa incapaz) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Nome:** |  |  | |  | **CPF:** |  |  |  |
|  | | | | | | | | |
| **Relação com o(a) Titular:** | | | Escolher um item. | | | | | |
|  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **O presente termo refere-se ao uso de imagem(ns) obtida(s) por:** | | | | | |
|  | **Fotografia** |  | **Vídeo** |  | **Outro (especifique)** |
|  | | | | | |
| **Especificação, se cabível:** | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Essa(s) imagem(ns) obtida(s) será(ão) usada(s) com a(s) seguinte(s) finalidade(s):** | |
|  | |
|  | Registro e/ou divulgação de boas práticas escolares. |
|  | Registro e/ou divulgação de atividades escolares e/ou culturais. |
|  | Registro e/ou divulgação de atividades, buscando valorizar as conquistas e participações dos(as) estudantes na rede escolar pública estadual do Espírito Santo. |
|  | Produção de material didático ou formativo a ser utilizado pelo público da SEDU/ES. |
|  | Produção de material didático ou formativo a ser utilizado por público de outras dependências administrativas. |
|  | Produção de material informativo da SEDU/ES. |
|  | Produção de material informativo do Governo do Estado do Espírito Santo. |
|  | Produção de material para campanhas de divulgação da SEDU/ES. |
|  | Produção de material para campanhas de divulgação do Governo do Estado do Espírito Santo. |
|  | Criação de banco de imagens para uso da SEDU/ES e do Governo do Estado do Espírito Santo. |
|  | Outra finalidade (especifique). |
| **Especificação da finalidade do tratamento da(s) imagem(ns) obtida(s), incluindo nome da ação ou evento associado, se cabível:** | |
|  | |

|  |
| --- |
| **Tempo de guarda da(s) imagem(ns) obtida(s):** |
| Escolher um item. |
| **Especificação de tempo de guarda da(s) imagem(ns) obtida(s) diverso do previsto acima:** |
|  |
| **Detalhamento da necessidade do tempo de guarda, se cabível:** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Medidas adotadas para garantir a segurança do(s) dado(s) pessoal(is) a serem tratados:** | | | | | |
|  | **Controle de acesso físico e/ou lógico** |  | **Cópias de segurança** (backups) |  | **Firewall** |
|  | **Criptografia/Anonimização** |  | **Antivírus** |  | **Outras (especifique)** |
|  | **Segregação de funções ou perfis** |  | **Gestão de Ativos** (conjunto de conhecimentos, dados e informações que são tratados pela instituição) | | |
| **Se aplicável, especifique as medidas de segurança técnicas e/ou administrativas adotadas:** | | | | | |
|  | | | | | |

|  |
| --- |
| **Possibilidade de exclusão da(s) imagem(ns) obtida(s):** |
| Escolher um item. |
| **Especificação de outra situação não prevista para o caso de exclusão da(s) imagem(ns) obtida(s):** |
|  |
| **Detalhamento da razão de impossibilidade de exclusão, se cabível:** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Há possibilidade de reutilização dessa(s) imagem(ns):** | Escolher um item. |
|  | |
| **Especificação da finalidade do novo tratamento dessa(s) imagem(ns):** | |
|  | |

|  |
| --- |
| **Informações sobre o setor responsável** |
|  |
| **Área** |
| (Setores da SEDU marcam a subsecretaria correspondente, enquanto SREs e escolas marcam a opção “Superintendência...”) |
| Escolher um item. |
| **Nome do Setor/SRE/Escola** |
|  |
| **Dados de contato do setor** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ao assinar este Termo, declaro que entendo e concordo com o acima estabelecido, além das seguintes condições:** | | | | | | | |
| * O consentimento abrange o uso da imagem da pessoa titular dos dados pessoais, como capturada em eventos e atividades realizadas durante a participação na rede escolar pública estadual. * A imagem da pessoa titular dos dados pessoais poderá ser utilizada pela Secretaria de Estado da Educação em publicações em seu site oficial (https://sedu.es.gov.br/) e nas redes sociais oficiais da Secretaria, para divulgação dos serviços ofertados, nos termos da Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018) e de demais regulamentações aplicáveis. * O consentimento é voluntário e o titular ou seu responsável legal pode revogá-lo a qualquer momento, mediante solicitação por escrito à Secretaria de Estado da Educação, sem prejuízo de qualquer efeito já produzido até o momento da revogação. * A Secretaria de Estado da Educação compromete-se a utilizar a(s) imagem(ns) obtida(s) com base neste Termo de Consentimento exclusivamente para as finalidades aqui mencionadas e a não compartilhar com terceiros sem prévia autorização. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | **Assinam o presente termo:** | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  |
|  | **Pessoa Titular dos Dados Pessoais:** | |  |  | | |  |
|  |  | |  |  | | |  |
|  | **Responsável Legal pelo(a) Titular:** | |  |  | | |  |
|  | (Somente em caso de menor de 18 anos de idade ou pessoa incapaz de exercer seus direitos) | |  |  | | |  |
|  |  | | | | | |  |
|  | **Local e data:** | Escolher um item. | | | **,** | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  |
|  | | | | | | | |