



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Erechim

ANEXO I

Formulário de solicitação de arquivo de vídeo

Nome do Requirante:			
Profissão:		CPF:	
Localização da Câmera			
Data de início da gravação		Data de término da gravação	
Hora e minuto do início da gravação		Hora e minuto final da gravação	
Justificativa da Solicitação			

Estou ciente sobre a gravidade no uso de imagens de terceiros e responderei por minhas ações conforme legislações cabíveis.

Assinatura do Solicitante

Erechim, ___ de _____ de _____.

- () DEFERIDO
() INDEFERIDO

Por: _____ Ass: _____

Erechim, ___ de _____ de _____.



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Erechim

ANEXO II

TERMO DE RESPONSABILIDADE DE ACESSO ÀS INFORMAÇÕES DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO GRANDE DO SUL – IFRS / CAMPUS ERECHIM

Eu, _____,
(nome do servidor terceirizado)

portador(a) do CPF nº _____, na qualidade de

(preencher cargo/função)

domiciliado(a) à _____

(preencher com endereço completo)

(rua, número, bairro, cidade e CEP - e telefone residenciais)

DECLARO:

1. que as informações acima são verdadeiras e estou ciente que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam em crime previsto na lei.
2. que não publicarei, retransmitirei ou divulgarei as informações a que tiver acesso em função de minhas atividades/cargo, sob pena de responsabilidade.
3. que estou ciente de que autorizações relativas ao acesso de informações/imagens devem ser solicitadas no Gabinete do IFRS - Campus Erechim, por meio do Formulário de Solicitação de Arquivo de Vídeo (Anexo I).

_____, ____ de _____ de _____.

(Assinatura do servidor terceirizado)



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Erechim

ANEXO III

TERMO DE COMPROMISSO PARA UTILIZAÇÃO DE IMAGENS DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO GRANDE DO SUL – IFRS / CAMPUS ERECHIM

Eu, _____,
(nome da pessoa legalmente qualificada para assinar o termo)

portador(a) do CPF nº _____, na qualidade de () pessoa física/
() representante legal do(a) _____,
(razão social da empresa)

CNPJ nº _____, domiciliado(a) à _____

(preencher com endereço completo- rua, número, bairro, cidade e CEP - e telefone residenciais,)

(no caso de representante legal de pessoa jurídica, informar o endereço completo e telefones da empresa ou órgão representado), **DECLARO**

1. que as informações acima são verdadeiras e estou ciente que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam em crime previsto na lei.
2. que não publicarei, retransmitirei ou divulgarei as imagens recebidas, bem como só as utilizarei para fins judiciais, e estou ciente que são invioláveis a intimidade, a vida privada, a honra e a imagem das pessoas, assegurado o direito a indenização pelo dano material ou moral decorrente de sua violação.

_____, ____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO USUÁRIO

Autorizado em ____/____/____

RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO