

TERMO DE RESPONSABILIDADE UniFOA DE PORTAS ABERTAS

Eu, _____, Diretor(a), inscrito(a) no CPF/MF: _____, residente à rua _____ nº _____, cidade: _____ estado _____, telefone celular _____, na qualidade de responsável pelos alunos da _____ série do Ensino _____, da escola _____ em visita previamente agendada nas dependências da **FOA/UniFOA** (data: ___/___/___) no turno da manhã (08h às 11h), para a participação no **UniFOA de PORTAS ABERTAS**, venho por meio deste Termo de Responsabilidade assumir as seguintes responsabilidades:

- solicitar aos responsáveis legais dos alunos a autorização para a visita à **FOA/UniFOA**, comprometendo-me que somente os alunos devidamente autorizados participarão do evento;
- solicitar o consentimento livre, expresso e informado dos Titulares de Dados ou seus responsáveis legais quanto à captação de seus dados de imagem e voz, considerando que as imagens poderão ser divulgadas em revistas/publicações eletrônicas ou qualquer meio de comunicação digital, bem como em documentos físicos, como panfletos, folder's, banner's e/ou meios físicos de divulgação e propaganda, redes sociais (Instagram, Facebook, Youtube, WhatsApp), cujo processamento e transmissão serão feitos pela **FOA/UniFOA**;
- responsabilizar direta e indiretamente pelos eventuais danos que, por imprudência, negligência ou imperícia possam vir a ser causados ao patrimônio da **FOA/UniFOA** por quaisquer dos visitantes ora autorizados;
- participar do evento somente com o número de alunos e professores acompanhantes previamente informados à **FOA/UniFOA**, sendo vetada a presença de outros acompanhantes (como pais, amigos e animais);
- responsabilizar pela integridade física dos respectivos alunos;
- supervisionar os alunos que participarão do evento, seguindo as instruções da **FOA/UniFOA**, zelando para que todos estejam presentes e não se percam do grupo durante todo o período do evento;
- responsabilizar por qualquer ação ou omissão praticada pelos alunos, pelos responsáveis por eles e por mim durante o evento;

- A **FOA/UniFOA** realizará o tratamento dos seus dados pessoais, baseado na Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais-LGPD) e de acordo com a Política de Privacidade disponível no site <https://sites.unifoa.edu.br/politica-privacidade/>. Ao Titular dos dados fica garantido o exercício de todos os direitos, de acordo com a legislação em vigor. Em caso de dúvidas, entre em contato através do e-mail: dpo@foa.org.br.

E por estar ciente e concordar com o acima declarado, assino o presente.

_____, ____ de ____ de ____
cidade dia mês ano

Assinatura do Diretor(a)