



Nome do estudante:

Nacionalidade:

Escola:

Quando você viajou? (dd/mm/aaaa): / /

Qual o período do seu intercâmbio?

Curso para: Jovens e Adolescentes Adultos

FOTO
(digital)

O que você achou do seu intercâmbio?

O seu testemunho será usado para o site da Sprachcaffe.com e Sprachcaffe.de.



Formulário de Liberação de Imagem

Eu, _____ [nome completo], por meio deste documento autorizo a Sprachcaffe Languages Plus, doravante referido como “Sprachcaffe,” publicar minha foto, meu nome e testemunho, para uso irrestrito nos materiais de marketing online da escola, bem como outras publicações da empresa e empresas parceiras.

Concordo ainda que o site da Sprachcaffe e todos os seus elementos pertencem exclusiva e inteiramente à Sprachcaffe, para que a Sprachcaffe e seus licenciados e cessionários possam duplicar, distribuir, exibir ou usar de qualquer outra forma as fotografias tiradas de mim, sem limitação ou restrição, por tempo ilimitado.

Reconheço ainda que a minha participação é voluntária e que não receberei qualquer tipo de compensação financeira associada à posse ou publicação destas fotografias ou à participação em materiais de marketing da empresa ou outras publicações de empresas parceiras. Reconheço e concordo que a publicação das referidas fotos não confere direitos de propriedade ou royalties.

Eu permito que a Sprachcaffe, seus contratados, seus funcionários e quaisquer terceiros envolvidos na criação ou publicação de materiais de marketing, de responsabilidade por quaisquer reclamações por mim ou qualquer terceiro em conexão com a minha participação.

Autorização

Nome em letra de forma do aluno **ou** Pai/ Responsável se tiver menos de 18 anos:

Assinatura: _____ Data: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ Cep: _____