



ACADEMIA DE LETRAS DO BRASIL

Seção Minas Gerais – Seccional Zona da Mata Mineira

ACADEMIA INFANTOJUVENIL E ACADEMIA JUVENIL

FORMULÁRIO OFICIAL DE INDICAÇÃO E INSCRIÇÃO

**Membro Fundador da Academia Infantojuvenil e
Academia Juvenil**

DADOS DO ACADÊMICO INDICANTE (PADRINHO/MADRINHA)

Nome completo:

Cadeira nº: _____

Categoria:

☐ Acadêmico Fundador

☐ Acadêmico Honorário

Cidade: _____

Estado: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

Declaro que, na qualidade de Acadêmico da Academia de Letras do Brasil – Seção Minas Gerais – Seccional Zona da Mata Mineira, indico oficialmente o(a) candidato(a) abaixo para integrar o Quadro dos 60 Membros Fundadores da Academia:

() Infantojuvenil (9 a 14 anos)

() Juvenil (15 a 20 anos)

Data: //_____

Assinatura:

TERMO DE COMPROMISSO DO CANDIDATO

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e comprometo-me a cumprir o Estatuto, o Código de Ética, os Regulamentos Internos e representar dignamente a Academia de Letras do Brasil – Seção Minas Gerais – Seccional Zona da Mata Mineira.

Cidade: _____

Data: //_____

Assinatura do Candidato

ANEXO I

AUTORIZAÇÃO DOS PAIS OU RESPONSÁVEIS

AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO NA ACADEMIA INFANTOJUVENIL E JUVENIL DA ALB-MG/ZMM

Eu, _____,

CPF nº _____

RG nº _____

na qualidade de

☐ Pai

☐ Mãe

☐ Responsável Legal

autorizo meu(minha) filho(a)

a participar das atividades da Academia de Letras do Brasil – Seção Minas Gerais – Seccional Zona da Mata Mineira – Academia Infantojuvenil / Academia Juvenil, estando ciente de seus objetivos educacionais, culturais, científicos, artísticos e literários.

Declaro estar de acordo com:

✓ participação em reuniões presenciais, híbridas ou on-line;

✓ oficinas;

✓ concursos;

✓ saraus;

✓ feiras literárias;

✓ exposições;

✓ intercâmbios culturais;

✓ publicações institucionais;

✓ projetos educacionais;

✓ demais atividades promovidas pela Academia.

Declaro que assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas.

Cidade: _____

Data: //_____

Assinatura do Responsável

ANEXO II

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM, VOZ E DIREITOS AUTORAIS

Eu, _____.

responsável legal pelo(a) menor

AUTORIZO, de forma gratuita, irrevogável e por prazo indeterminado, a Academia de Letras do Brasil – Seção Minas Gerais – Seccional Zona da Mata Mineira (ALB-MG/ZMM), o Instituto Gotland Group e seus parceiros institucionais a utilizar a imagem, voz, nome, produções intelectuais e registros fotográficos e audiovisuais do(a) participante para fins exclusivamente institucionais, culturais, educacionais e científicos.

A autorização compreende a divulgação em:

- livros;
- revistas;
- jornais;
- catálogos;
- certificados;
- exposições;
- vídeos;
- documentários;
- sites institucionais;
- redes sociais;
- televisão;
- plataformas digitais;
- materiais promocionais e institucionais;
- eventos nacionais e internacionais.

Declaro que esta autorização é concedida gratuitamente, sem qualquer remuneração, respeitando-se a honra, a dignidade, a imagem e a finalidade educativa do projeto, observando a legislação brasileira aplicável, especialmente o Estatuto da Criança e do Adolescente, a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD) e o Código Civil.

Cidade: _____ Data: //_____

Nome do Responsável

CPF:
