

## Termo de Autorização - Desafio dos Dados – 2026

Eu, \_\_\_\_\_ (nome completo do responsável legal) \_\_\_\_\_, portador(a) da carteira de identidade nº \_\_\_\_\_, autorizo o(a) estudante, menor de idade, (nome completo do menor – não preencher se for maior de idade) \_\_\_\_\_, de RG nº \_\_\_\_\_, a participar do concurso cultural, que se dá através de um evento competitivo on-line em equipes denominado de “Desafio dos Dados: Dados Locais, Oportunidades Globais”, o qual é uma iniciativa da Fundação Telefônica, enquanto atividade extracurricular do itinerário formativo profissionalizante em ciência de dados. O Evento irá ocorrer entre os dias 04/05/2026 ao dia 30/10/2026, por meio de plataformas digitais sob a supervisão da unidade escolar ou instituição de ensino em que o estudante se encontra matriculado.

Para esse evento, com a sua autorização, a Fundação Telefônica utilizará dados pessoais do(a) estudante, notadamente, nome completo, RG, e-mail de contato, fotografia, vídeos e voz, para fins de: inscrição e participação no Evento, transmissão ao vivo e para produção de quaisquer materiais e/ou campanhas publicitárias e institucionais destinadas à divulgação do Evento ao público geral.

A Fundação Telefônica manterá sob sua guarda todos os dados e imagens tratadas enquanto forem necessárias para a execução das finalidades descritas acima, de acordo com a legislação aplicável.

Essa autorização é concedida a título gratuito, ou seja, não há nenhum valor a ser pago para possibilitar o uso das imagens, voz e nome coletados, nem direitos a serem reclamados. Você poderá exercer os direitos conceituados pela LGPD mediante contato pelo canal de atendimento da Fundação Telefônica, por meio do endereço [PGTech.br@telefonica.com](mailto:PGTech.br@telefonica.com).

Declaro que li e estou de acordo com o Regulamento do Concurso Cultural (disponível em: [www.fundacaotelefonicavivo.org.br/desafiodosdados](http://www.fundacaotelefonicavivo.org.br/desafiodosdados)), onde constam todas as informações e finalidades sobre o tratamento dos dados e das imagens coletadas do(a) estudante.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Dia/mês/ano Cidade Estado (sigla)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável Legal