**Termo de Consentimento para Divulgação da Iniciativa (Projeto/Ação) e Uso de Dados Pessoais**

Eu, [Nome Completo], portador do RG nº [Número do RG] e CPF nº [Número do CPF], doravante denominado "Autor da Iniciativa", declaro estar ciente e concordo com os termos estabelecidos neste documento, autorizando a divulgação da minha ação/projeto inscrito no 2º Prêmio Unoeste+Cultura "Esse é o meu lugar" e o uso dos meus dados pessoais conforme descrito abaixo.

**Descrição da Iniciativa: Nome do Projeto/Ação:**

**Categorias de Participação:** [Categoria(s) selecionada(s)]

**Autorização de Divulgação**:

Concedo expressamente à Universidade do Oeste Paulista – Unoeste/APEC e a seus parceiros o direito de divulgar, publicar, reproduzir e utilizar, em qualquer meio de comunicação, físico ou digital, os materiais relacionados à minha iniciativa, incluindo, mas não se limitando a, imagens, textos, vídeos, depoimentos e demais conteúdos fornecidos por mim ou produzidos em relação à minha participação no Prêmio Unoeste+Cultura.

**Identificação da Organização/Indivíduo Responsável:**

Autorizo que a minha iniciativa seja divulgada com a identificação da organização e/ou indivíduo responsável por sua criação e implementação, incluindo seus nomes, logotipos e informações relevantes para identificação.

**Uso de Dados Pessoais:**

Concordo que a Unoeste e seus parceiros possam coletar, armazenar e processar meus dados pessoais, incluindo nome, RG, CPF, telefone, endereço e e-mail, conforme necessário para fins de comunicação, divulgação e organização da premiação. Entendo que meus dados pessoais serão tratados de forma confidencial e utilizados exclusivamente para os fins relacionados ao Prêmio Unoeste+Cultura.

**Finalidade da Divulgação:**

Compreendo que a divulgação da minha iniciativa e o uso de meus dados pessoais têm o propósito de promover os valores, princípios e impactos positivos relacionados aos Objetivos de Desenvolvimento Sustentável (ODS) da ONU, assim como incentivar outras pessoas e instituições a se inspirarem e engajarem em iniciativas semelhantes.

**Período de Validade:**

Esta autorização de divulgação e uso de dados pessoais é válida por tempo indeterminado, permitindo que a Unoeste e seus parceiros utilizem os materiais relacionados à minha iniciativa e meus dados pessoais conforme necessário para os propósitos mencionados neste termo.

Declaro que li e compreendi todos os termos deste documento e que estou ciente das implicações legais de conceder esta autorização. Esta autorização não implica em qualquer remuneração financeira ou benefícios adicionais além da divulgação e reconhecimento da minha iniciativa.

**Local:** Cidade/Estado

**Data:** [Data de Assinatura]

**Assinatura do Autor da Iniciativa:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nome completo do Autor da Iniciativa:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_