

(A) - TERMO DE CONSENTIMENTO PARA USO DE IMAGEM E DADOS PESSOAIS

ALPHAVILLE TENIS CLUBE, inscrito no CNPJ sob o nº 48.745.913/0001-63, com sede em Alameda Paris, 555 Barueri – SP em cumprimento à Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei nº 13.709/2018 – “LGPD”), solicita a sua autorização para utilização de sua imagem, conforme disposto abaixo:

1. Finalidade

O presente termo tem como objetivo registrar o consentimento do(a) Titular para uso de sua imagem, voz e nome em fotografias, vídeos e demais registros audiovisuais realizados em eventos, atividades, treinos, jogos e demais ações promovidas pelo **ALPHAVILLE TENIS CLUBE**, para fins de:

- Divulgação em redes sociais oficiais do Clube (Instagram, Facebook, YouTube, TikTok, LinkedIn, entre outras);
- Divulgação em materiais de comunicação institucional e promocional, físicos ou digitais;
- Preservação de registros históricos do Clube.

2. Compartilhamento

As imagens poderão ser compartilhadas apenas nos canais oficiais do Clube e com parceiros institucionais que auxiliem na divulgação de suas atividades, **não sendo autorizada a comercialização da imagem** sem novo consentimento do Titular.

3. Prazo de Uso

O presente consentimento é concedido por prazo **indeterminado**, podendo o(a) Titular solicitar sua revogação a qualquer tempo, mediante requerimento formal ao Clube.

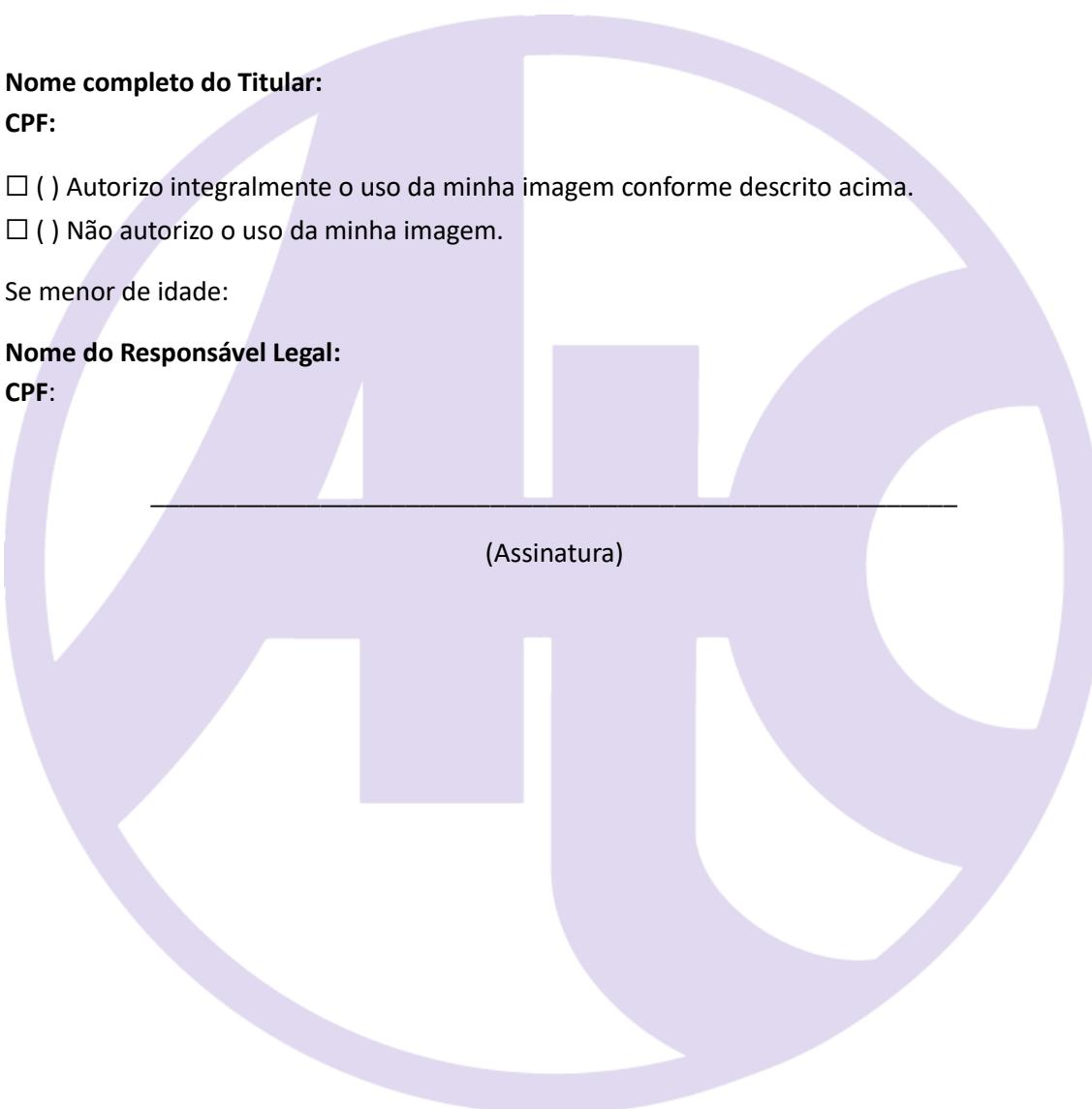
4. Direitos do Titular

Nos termos da LGPD, o(a) Titular possui direito a:

- Confirmar a existência de tratamento de seus dados pessoais;
- Requerer acesso, correção ou exclusão de suas imagens/dados;
- Revogar o presente consentimento a qualquer momento, sem ônus, mediante solicitação enviada ao e-mail: lgpd.atc@alphaclube.com.br.

5. Declaração de Consentimento

Declaro, de forma **livre, informada e inequívoca**, que autorizo o uso da minha imagem, voz e nome pelo **ALPHAVILLE TENIS CLUBE**, nos termos aqui descritos.

Barueri, _____ de _____ de 20_____.


Nome completo do Titular:

CPF:

- () Autorizo integralmente o uso da minha imagem conforme descrito acima.
 () Não autorizo o uso da minha imagem.

Se menor de idade:

Nome do Responsável Legal:

CPF:

(Assinatura)