

**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO
PARA DIVULGAÇÃO DE IMAGEM NO BERÇARIO VIRTUAL**

Eu _____, de estado civil _____, nacionalidade _____, tendo a profissão de _____, portador (a) do RG _____ SSP/ _____, CPF _____, residente e domiciliado (a) na _____
Bairro _____ Cidade _____ Estado _____
Na condição de genitor (a) do RN de _____,
Nascido aos (dia, mês, ano, hora por extenso) _____

De forma livre e espontânea, por meio deste instrumento particular, expressamente autorizo o Hospital São Lucas da cidade de Juína – Mato Grosso a divulgar por meio de seu site na internet, a imagem do (a) menor retro qualificado (a), sem pagamento de qualquer importância pelo uso de sua imagem, podendo o Hospital São Lucas da cidade de Juína – Mato Grosso hospedar a imagem o tempo que julgar conveniente.

Juína - MT _____ de _____ de _____.

Ass. do Responsável