ANEXO II- A DO TERMO DE REFERÊNCIA

FICHA DE INSCRIÇÃO – PESSOA FISICA

**CHAMAMENTO PÚBLICO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA**

**DE PROPOSTAS DE OFICINAS CULTURAIS**

1. Dados do Proponente

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | **CPF:** |
| Endereço completo: |
| Bairro: | **Cidade:** |
| Telefone: | **CEP:** |
| CPF: | **RG:** |
| E-mail: |

1. **Dados bancário do proponente**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Banco:** | **Agência:** | **Conta Corrente:** |

O proponente, neste ato, AUTORIZA a veiculação de seu nome e imagens, bem como permite que a Secretaria Municipal de Cultura e a Prefeitura Municipal de Volta Redonda, a critério próprio, sem incidência de quaisquer ônus, a utilização ou divulgação de suas imagens em banners, websites, televisão, revistas, jornais, outdoors, exposições e demais eventos institucionais, desde que estes usos não tenham finalidade comercial, como previsto neste Termo de Referência.

DECLARO que estou de acordo com o previsto neste Termo de Referência nº 001/2023/SMC- Chamamento Público de Seleção Simplificada para execução de propostas de oficinas culturais.

Volta Redonda,\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(assinatura e CPF do proponente).