

TERMO DE CONSENTIMENTO DO USUÁRIO

Declaro, para os devidos fins, que autorizo que a **MEDICINE BH COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**, sociedade empresária inscrita no CNPJ sob o nº 31.069.035/0001-00, com sede na a Avenida Joaquim José Diniz, nº 331 - Fernão Dias - CEP 31910-520, na cidade de Belo Horizonte, Estado de Minas Gerais, telefone **(31) 2527-0614**, e-mail: suporteti@morebr.com.br e, bem como, seus colaboradores e prestadores de serviço, utilizem a tecnologia para realizar todos os procedimentos que forem necessários à prestação do serviço contratado.

Por fim, declaro que, na remota hipótese de necessidade de divulgação de dados pessoais capazes de identificar a minha identidade, será necessária a autorização expressa e discriminada para o uso de cada imagem, mídia e/ou vídeo.