

Termo de Responsabilidade – Curso de Teatro/Dança
CIRCULODEMAJALIS



Eu _____

Residente em _____

Titular do BI/ CC/PP _____ Nº _____

válido até ____/____/____

Declaro, para os devidos efeitos legais, que autorizo, na qualidade de (pai, mãe, tutor) _____ do/a menor _____

Titular do BI/CC/PP _____ Nº _____

válido até ____/____/____ a participar no curso de Teatro/Dança (riscar o que não interessa) da CIRCULODEMAJALIS, sendo essa candidatura por ele/a apresentada por sua livre vontade.

Autorizo também o uso dos meus dados pessoais para efeitos de contacto por parte da organização.

Facultativo (Assinalar caso autorize)

☐ – Autorizo a captação de imagem/vídeo do participante em funções durante o curso para efeitos de divulgação do mesmo.

É necessária a apresentação do documento de identificação do/a requerente à CIRCULODEMAJALIS para validação deste termo de responsabilidade.

O responsável declara que:

Tomou conhecimento e concorda com o Termo Informativo/Consentimento preenchido e submetido pelo/a menor à sua responsabilidade no formulário de Candidatura ao evento acima referido ao qual este termo de responsabilidade deverá estar anexado e do qual faz parte integrante.

Data e Assinatura
