

## TERMO DE CONSENTIMENTO

Em conformidade com o Estatuto da Criança e do Adolescente, Lei nº 8.069/1990, eu,

\_\_\_\_\_, (nome completo),  
\_\_\_\_\_, (pai, mãe ou responsável) de  
(nacionalidade) \_\_\_\_\_, de (estado civil)  
\_\_\_\_\_, profissão,

\_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob o nº  
\_\_\_\_\_, e no RG nº  
\_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) à  
\_\_\_\_\_, na cidade de

\_\_\_\_\_, - (UF) \_\_\_\_\_, por meio deste instrumento

declaro e afirmo que (a criança, adolescente ou pessoa vulnerável) de nome

\_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF  
sob o nº \_\_\_\_\_ e no RG nº \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
( ) Está sob os cuidados dos animadores da Comunidade Católica Shalom durante o  
período em que estiver acontecendo o Acampamento de Jovens Shalom, dos dias  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de Julho.

( ) Autorizo a modalidade de alojamento disposta pelo Acampamento de Jovens  
Shalom . Tendo tomado conhecimento previamente acerca da estrutura e programação do  
mesmo.

( ) Autorizo aos cuidados da Comunidade Católica Shalom o traslado para o local do  
evento (partida e destino), nos seguintes dias \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

( ) Autorizo o uso e tratamento de dados pessoais pela Comunidade Católica Shalom,  
controladora de dados perante a Lei Geral de Proteção de dados (Lei 13.709), para fins de  
realização de inscrição para participação do Acamps, bem como para os organizadores dos  
grupos de oração formados após o evento.

( ) Autorizo o envio de informações e de promoções do evento “Acamps” e da  
Comunidade Católica Shalom.

Assumo ainda, toda a responsabilidade pela presente autorização e participação do  
menor.

Por ser verdade, subscrevo esta autorização, cuja validade expira em

\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Assinatura (pai, mãe ou responsável)**