

# TERMO DE AUTORIZAÇÃO

## DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, abaixo assinado(a), RG \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, residente na Rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, Cidade/Estado \_\_\_\_\_ AUTORIZO e ASSUMO inteira responsabilidade pela participação de meu(minha) filho(a) / tutelado(a) / curatelado(a), \_\_\_\_\_ menor de idade, nascido(a) em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, a participar do *Acampamento de Carnaval*, no dia 21 de Fevereiro de 2020, com o grupo da Igreja Presbiteriana Independente do Presbitério Sul do Paraná, na Chácara Bem Aventurados (São José dos Pinhais - PR) com início às 20h horas, e com termino previsto para às 14h horas do dia 25 de Fevereiro de 2020, isentando seus organizadores, patrocinadores, promotores ou quaisquer outros envolvidos, de toda e qualquer responsabilidade ou culpa que possam originar de quaisquer espécies de acidentes antes, durante e após o período do *Acampamento de Carnaval 2020*, nos termos acima descritos, dos quais me torno parte integrante. **DECLARO** plena ciência e concordância com a utilização das regras de utilização, e que o (a) menor participante tem plenas condições de saúde para a participação desse evento, e informo que meu filho \_\_\_\_\_ é alérgico à \_\_\_\_\_, e que, o(a) mesmo(a) **NÃO** possui contraindicação médica para a prática de atividades físicas, isentando a Igreja (Presbitério) e os seus responsáveis de toda e qualquer responsabilidade por imprudência, que ocorra durante o período do evento, ou problemas de saúde ou lesão pré-existente. **ASSUMO** total responsabilidade no pagamento de eventuais prejuízos que o(a) menor der causa.

**DECLARO**, ainda, que, em caso de desobediência às normas do acampamento, fica, desde já, autorizado(a) o Gestor da Igreja a retirá-lo(a). Telefones para contato no dia do evento: Residencial: \_\_\_\_\_ / Comercial: \_\_\_\_\_ Celular (1): (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_. Celular (2): (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_. Por ser expressão da verdade, firmo o presente Termo de Autorização / Declaração. \_\_\_\_\_(cidade), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do pai, mãe ou responsável.

### Anexar:

- Cópia simples do RG do pai, mãe ou responsável;
- Cópia simples da nomeação judicial de tutela / curatela, se o caso;
- Cópia simples da certidão de nascimento ou RG do(a) menor / tutelado(a) / curatelado(a);
- Cópia simples do comprovante de residência.