AUTORIZAÇÃO DOS PAIS OU RESPONSÁVEL

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome completo),

responsável pelo(a) aluno(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

autorizo-o(a) a participar do Programa Vereador Jovem da Câmara Municipal de Chapada.

Declaro-me ciente e de acordo com as seguintes regras:

1) Por se tratar de ação educativa e formativa, os participantes não serão remunerados em nenhuma etapa do Programa, a não ser através de premiação por participação;

2) As despesas com transporte dos participantes ocorrerão por conta das famílias;

3) As famílias se responsabilizarão por acompanhar os participantes em todos os eventos que constam do calendário divulgado;

4) A Câmara Municipal de Chapada fica autorizada a utilizar a imagem dos participantes na divulgação do Programa.

Chapada, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

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

Assinatura do(a) responsável pelo aluno