PREFEITURA MUNICIPAL DE RESENDE
Secretaria Municipal de Desenvolvimento Humano e Fraternidade
SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTE E LAZER - SEMEL
Av. Construtor Clemente Barbosa, s/nº - Jardim Aliança II – Resende/RJ – 24.525-848
Tel.: 24 9 9957-9020

TERMO DE AUTORIZAÇÃO
PARA MENOR DE 18 (DEZOITO) ANOS DE IDADE
CORRIDA DE MONTANHA RESENDE

Eu _____, inscrito (a) no CPF ou RG sob o n.º_____, na qualidade de _____ (mãe, pai ou responsável legal), declaro, para todos os efeitos legais, que autorizo o(a) menor _____, inscrito(a) no CPF ou RG sob o n.º_____, **a se inscrever e participar da CORRIDA DE MONTANHA RESENDE, realizada pela Prefeitura Municipal de Resende, através da Secretaria Municipal de Esportes (SEMEL),** no dia 08 de junho de 2025, a ser realizada no Campo de Futebol – Lote 10, Visconde de Mauá em Resende/RJ. Bem como declaro que meu (minha) filho (a) (ou quem esteja sob a minha guarda) possui plena saúde física e mental, e que a participação é de livre e espontânea vontade do(a) participante.

Declaro ainda para os devidos fins que tenho conhecimento e assumo integralmente a responsabilidade pelos riscos inerentes à participação, eximindo os organizadores do evento de quaisquer sejam os danos, bem como por qualquer ocultação de informação sobre eventuais problemas de saúde.

Por sim, declaro também estar **ciente das normas do Regulamento da CORRIDA DE MONTANHA RESENDE / 2025.**

Direito de imagem: Autorizo automaticamente o uso de imagem, ou da imagem do (a) meu (minha) tutelado (a), para ser veiculado nas mídias televisivas e redes sociais, assim como outros tipos de propaganda dessa instituição pública, a título gratuito, por tempo indeterminado e sem limites de território.

Resende, _____ de _____ de 2025.

_____
Assinatura (pai / mãe ou representante legal)