

PARTICIPAÇÃO DE MENORES DE 18 (DEZOITO) ANOS DE IDADE

Circuito SEMEL MTB etapa Agosto Verde Claro

Eu _____, portador(a) da carteira de identidade n.º _____, na qualidade de _____ (pai/mãe ou representante legal), declaro, para todos os efeitos legais que autorizo o(a) menor _____, inscrito(a) no CPF sob o n.º _____, portador(a) da identidade n.º _____, **a se inscrever e participar da Circuito SEMEL MTB etapa Agosto Verde Claro, pela prevenção do LINFOMA realizada pela Prefeitura Municipal de Resende, através da Secretaria Municipal de Esporte e Lazer – SEMEL, no dia 06 de agosto de 2023 em Resende, 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 vontade do(a) participante.**

Declaro ainda para os devidos fins que tenho conhecimento e assumo integralmente a responsabilidade pelos riscos inerentes à participação, eximindo a organização 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 do Circuito SEMEL MTB etapa Agosto Verde Claro.**

Direito de imagem: Autorizo automaticamente o uso de imagem, ou da imagem do meu(inha) 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 2023.

Assinatura (pai/mãe ou representante legal)