

TERMO DE AUTORIZAÇÃO
PARTICIPAÇÃO DE MENORES DE 18 (DEZOITO) ANOS DE
IDADE Circuito MTB SEMEL

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 do CIRCUITO MTB DA SEMEL,
realizado pela Prefeitura Municipal de Resende, através da Secretaria Municipal de Esporte
e Lazer, no dia 25 de Agosto de 2024 na Vargem Grande – Resende, bem como declaro que
meu (minha) filho (a) ou quem esteja sob minha guarda possui plena saúde física e mental
para a participação do Evento com a sua livre vontade de participar.

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
MTB SEMEL**

***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 2024.

Assinatura (pai/mãe ou representante legal)