

AUTORIZAÇÃO DE DIVULGAÇÃO DE IMAGEM

Eu, _____ (E.E.)
portador do Documento de Identificação (riscar o que não interessa)
BI/CC/PASS/AR nº _____ encarregado de educação do
jovem _____,
autorizo o meu educando a participar no Programa Voluntários Cascais
Jovem, bem como nas atividades extra que poderão ocorrer.
Declaro ainda que autorizo a Câmara Municipal de Cascais e as
entidades a ela associadas a afixar, reproduzir e comunicar através de
qualquer meio técnico, as fotografias e imagens recolhidas no âmbito
do Programa acima referido.

Assinatura

(Data: __/__/____)