

AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO

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 _____ 2019, 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: __/__/__