

AUTORIZAÇÃO DE DIVULGAÇÃO DE IMAGEM

Eu, _____
portador do Documento de Identificação (riscar o que não interessa)
BI/CC/PASS/AR nº _____ autorizo a divulgação de
imagem no Programa _____ 2025, 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: __/__/____)