



**CASCAIS
JOVEM**



AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO E 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 a participação e a divulgação de imagem do meu educando 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: __/__/____)