

AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO E DIVULGAÇÃO DE IMAGEM

Eu, _____, portador(a) do Documento de Identificação (riscar o que não interessa) BI/CC/PASS/AR n.º _____, encarregado de educação do(a) jovem _____, portador do Documento de Identificação (riscar o que não interessa) BI/CC/PASS/AR n.º _____, autorizo a participação e divulgação de imagem do meu educando no âmbito da iniciativa Talenta-te, desenvolvido pela Cascais Jovem - Divisão de Juventude da Câmara Municipal de Cascais.

Declaro ainda que autorizo a Câmara Municipal de Cascais e as entidades associadas a elas a afixar, reproduzir e comunicar através de qualquer meio técnico as fotografias e imagens recolhidas no âmbito da iniciativa acima referida.

Assinatura

Data

___/___/___