

FICHAS DE AUTORIZAÇÃO

Ambas devem ser preenchidas e assinadas pelos pai/mãe/responsável dos(as) alunos(as) participantes e entregues na Câmara Municipal, no primeiro encontro presencial, juntamente com uma cópia simples do RG ou outro documento com foto do signatário para atestar a assinatura.

NOME DO(A) ALUNO(A): _____

NOME DA ESCOLA (SEM ABREVIATURA): _____

1- AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO:

Eu, (nome completo) _____,
(grau de parentesco) _____ do(a) aluno(a) citado(a) acima, autorizo a participação dele(a) no programa **Parlamento Jovem Campinas 2019 – 4ª Edição**, que será realizado no Plenário da Câmara Municipal, nas seguintes datas:

- SETEMBRO: dias **20** (8h30 às 11h30), **26** (14h às 17h).

- OUTUBRO: dias **01** (14h às 17h), **10** (8h30 às 11h30), **15** (8h30 às 11h30), **21** (8h30 às 11h30) e **29** (14h às 17h)

- NOVEMBRO: dias **01** (14h às 17h), **05** (14h às 17h), **07** – a confirmar (14h às 17h) e **14** (8h30 às 11h30).

Campinas, ____/____/____

Assinatura (pai/mãe/responsável) – igual a do documento apresentado: _____

2- AUTORIZAÇÃO PARA USO DE IMAGEM E VOZ:

Autorizo, ainda, a utilização da imagem e voz do aluno(a) (nome completo) _____ na divulgação e registro de sua participação nas atividades do programa **Parlamento Jovem Campinas 2019 – 4ª Edição**, por meio de material impresso, eletrônico e transmissões da TV Câmara. A cessão de imagem e voz é gratuita e exclusiva para uso da Câmara Municipal, não estando esta autorizada a ceder o material para outras instituições e fins que não referentes ao programa Parlamento Jovem. A Câmara Municipal não se responsabiliza pela apropriação e uso indevido das imagens por terceiros.

Campinas, ____/____/____

Assinatura (pai/mãe/responsável) – igual a do documento apresentado: _____