

TERMO DE AUTORIZAÇÃO

PARTICIPAÇÃO DE MENORES DE 18 (DEZOITO) ANOS DE IDADE Circuito MTB SEMEL DE RESENDE

Eu _____, portador(a) da carteira de identidade n.º _____, na qualidade de (pai/mãe ou representante legal), declaro, para todos os efeitos legais que autorizo o(a) menor _____, inscrito(a) no CPF sob o n.º _____, portador(a) da identidade n.º _____, a se inscrever e participar do **CIRCUITO MTB DA RESENDE**, realizado pela Prefeitura Municipal de Resende, através da Secretaria Municipal de Esporte e Lazer, no dia será realizado no dia 18 de maio de 2025 em Resende, avenida Augusto de Carvalho s/n, Parque Ipiranga (**Próximo ao Alpha Park**), bem como declaro que meu (minha) filho (a) ou quem esteja sob minha guarda possui plena saúde física e mental para a participação do Evento com a sua livre vontade de participar.

Declaro ainda para os devidos fins que tenho conhecimento e assumo integralmente a responsabilidade pelos riscos inerentes à participação, eximindo a organização de quaisquer sejam os danos, bem como por qualquer ocultação de informação sobre eventuais problemas de saúde. Por sim, declaro também estar **ciente das normas do Regulamento do Circuito MTB DE RESENDE.**

Direito de imagem: Autorizo automaticamente o uso de imagem, ou da imagem do meu (minha) tutelado (a), para ser veiculado, nas mídias televisivas e redes sociais, assim como outros tipos de propaganda dessa instituição pública, a título gratuito, por tempo indeterminado e sem limites de território.

Resende, ____ de _____ de 2025.

Assinatura (pai/mãe ou representante)