

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO**  
**PARTICIPAÇÃO DE MENORES DE 18 (DEZOITO) ANOS DE IDADE**  
**Circuito MTB SEMEL**

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 SEMEL, realizado pela Prefeitura Municipal de Resende, através da Secretaria Municipal de Esporte e Lazer – SEMEL, no dia 25 de Fevereiro de 2024 em Resende, bem como declaro que meu(minha) filho(a) (ou quem esteja sob a minha guarda) possui plena saúde física e mental e que a participação é de livre vontade do(a) participante.**

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 SEMEL**

**Direito de imagem: Autorizo automaticamente o uso de imagem, ou da imagem do meu(inha) 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 2024.

---

**Assinatura (pai/mãe ou representante legal)**