

TERMO DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO DE MENORES

CAMPISMO CONVENÇÃO DE FÉ 2025

(PARTICIPA COM ACOMPANHANTE)

(Nome) _____,
titular do Documento de Identificação _____ n.º _____, residente em

Declaro para os devidos efeitos legais que me RESPONSABILIZO pela participação do menor
(Nome) _____, nascido em ____/____/____ titular do
Documento de Identificação n.º _____, no campismo da Convenção de Fé 2025.

Declaro estar ciente que no evento acima mencionado não haverá vigilantes responsáveis pelos mesmos, sendo de
minha TOTAL responsabilidade o cuidado do menor durante toda a duração do evento.

Declaro estar ciente das regras do evento, assumindo total responsabilidade pelo menor, a fim que as mesmas sejam
obedecidas por ele.

Declaro ainda, que assumo integralmente a responsabilidade pelos riscos inerentes ao local, devendo zelar pelo
menor durante todo tempo de permanência no campismo da Convenção de Fé, estando ciente da existência de riscos
naturais, ficando a entidade responsável pelo evento isenta de quaisquer danos que possam ocorrer por negligência,
imprudência ou imperícia por parte do/s representante/s legais do menor ou do acompanhante maior de idade supra
identificado.

(Nome) _____,
titular do Documento de Identificação _____ n.º _____, residente em

e
(Nome) _____,
titular do Documento de Identificação _____ n.º _____, residente em

AUTORIZO/AUTORIAMOS o menor acima mencionado a participar do Campismo Convenção de Fé 2025
acompanhado pelo maior anteriormente citado, concordando com os termos supra descritos.

*Os dados pessoais disponibilizados neste documento serão utilizados somente para os fins indicados no presente documento e durante o período
de tempo que se revele necessário ou obrigatório para o cumprimento desses fins.*

*O exercício do direito de acesso, correção, supressão, oposição, limitação ou portabilidade da informação pessoal, poderá ser efetuado a todo o
tempo contactando a entidade organizadora do evento.*

*** Tomei/Tomámos conhecimento das informações sobre o tratamento de dados pessoais que me/nos foram prestadas**

_____, _____ de _____ de 2025

(Assinatura do acompanhante maior de idade, cfr. Doc. Identificação)

(Assinatura dos Representantes Legais do menor, cfr. Doc. Identificação)