

TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Eu, _____ (nome completo do pai/mãe ou responsável legal), _____ (nacionalidade), portador(a) do RG nº _____, órgão expedidor _____, e inscrito (a) no CPF/MF nº _____ autorizo o(a) meu filho(a) / pupilo (a) _____ (nome do menor) ,com _____ anos de idade, nascido em _____ conforme documento de identidade que porta, entre e permaneça no evento _____ em companhia de _____, com _____ anos de idade, portador(a) do RG nº _____, inscrito(a) no CPF/MF nº _____ residente e domiciliado em: _____.

Cidade _____ Data ____ / ____ / ____ (data da assinatura)

Assinatura do pai/mãe (ou responsável legal)

Telefone de contato do responsável:

É OBRIGATÓRIO A APRESENTAÇÃO DE UM DOCUMENTO DO MENOR COM FOTO JUNTO COM ESTA AUTORIZAÇÃO. SEM ESTE O MENOR NÃO PODERÁ ENTRAR NO EVENTO.

Concordo que seja realizada coleta de dados pessoais do meu(minha) filho(a)/pupilo(a) com relação ao seu ingresso no evento e compartilhamento dos dados com terceiros desde que esta se faça necessário e que possua a finalidade específica de garantir o melhor interesse do menor, de acordo com o Artigo 14, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - "LGPD".