Autorização

Jovem Participante _____

Contactos

Telemóvel ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ (em caso de emergência) _____

Email Tutor legal_____

Nome _____, portador(a) do Cartão de cidadão

☐☐☐☐☐☐☐☐■☐☐☐☐ Válido até ☐☐■☐☐■☐☐☐☐ tutor legal do jovem participante

acima referido, declaro que **autorizo** a sua Participação no Programa ***FAJ – Férias Ativas Jovens*** promovido pelo Pelouro da Juventude da Câmara Municipal da Maia, em parceria com a Associação Jafetos, nos termos do Regulamento que me foi disponibilizado e cujo conteúdo conheço na íntegra.

Declaro ainda que **autorizo / não autorizo** (riscar o que não interessa) a Câmara Municipal da Maia e a Jafetos a utilizarem imagens recolhidas do meu educando apenas para fins relacionados com este programa. Manifesto ainda a minha intenção relativamente à sua autonomia na deslocação: **autorizo / não autorizo** (riscar o que não interessa) que o meu educando se desloque autonomamente. Caso não autorize, indique o nome da pessoa responsável a quem o/a jovem deverá ser entregue:

_____.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do(a) Tutor(a) Legal

_____