

## Autorização

Jovem Participante \_\_\_\_\_

### Contactos

Telemóvel  (em caso de emergência) Parentesco: \_\_\_\_\_

Email Enc. Educ. \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_, portador(a) do Cartão de Cidadão  válido até  -  -  encarregado de educação do jovem participante acima referido declaro que **autorizo** a sua Participação no Programa FAJ – *Férias Ativas Jovens* promovido pelo Pelouro da Juventude da Câmara 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. Manifesto ainda a minha intenção relativamente à sua autonomia: **autorizo / não autorizo** (riscar o que não interessa) que o meu educando se desloque autonomamente de e para o local das atividades. Caso não autorize, indique o nome da pessoa responsável a quem o/a jovem deverá ser entregue:

\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Encarregado(a) de Educação

\_X\_\_\_\_\_