

TERMO DE RESPONSABILIDADE / AUTORIZAÇÃO

_____ (nome completo),
_____(estado civil), residente em _____
_____, portador
do bilhete de identidade/cartão do cidadão n.º _____, válido até _____,
_____(relação de parentesco com o
menor, se a houver), titular do poder paternal, declaro que autorizo o menor _____
_____ (nome completo), titular do bilhete de
identidade/cartão do cidadão n.º _____, válido até _____, a inscrever-se e
a participar na Academia de verão da ESTG-Leiria 2017, promovida pela Escola Superior de Tecnologia e
Gestão de Leiria, nas atividades dinamizadas pelo (indicar o programa em que se inscreveu)
_____.

Todos os participantes da Academia de Verão estão cobertos por um seguro no âmbito das atividades que fazem parte do programa, no estrito cumprimento do mesmo.
Este seguro está incluído no valor de inscrição.

Mais declaro que tomei conhecimento e aceito as condições de participação na referida Academia, disponíveis na página Web da ESTG.

Declaro, finalmente, que autorizo a recolha de imagens e a captação de som envolvendo o meu educando para fins de comunicação institucional.

Data: _____

Assinatura: _____

Nota: no caso de o participante ser menor de 18 anos é obrigatório o preenchimento e assinatura deste termo de responsabilidade pelo seu titular do poder paternal, que deve ser entregue no momento da receção da Academia de Verão 2017.