

## AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO DE MENORES

**PREENCHER COM LETRAS MAIÚSCULAS**

Eu, \_\_\_\_\_ (nome completo do responsável),  
residente em \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_(morada completa), portador(a) do documento de identificação número  
\_\_\_\_\_, válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Na qualidade de legal responsável do(a) menor \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_(nome completo do jovem), portador(a) do documento de identificação  
número \_\_\_\_\_, válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Declaro que **autorizo a participação da menor** na atividade Workshop de Comunicação e Liderança a decorrer no(s) dia(s) 20 e 21 de Julho de 2019 no Centro Lúdico das Lopas e desenvolvida pela "YouthCoop – Cooperativa para o Desenvolvimento e Cidadania CRL" identificada pelo número de pessoa coletiva número 514707852.

Autorizo também **a recolha, gravação, reprodução e divulgação da imagem (fotografia e vídeo) do(a) menor para fins de informação e divulgação do evento**, nas redes sociais, em fotografias e através de publicações físicas e digitais, de acordo com a informação que foi disponibilizada pela entidade organizadora.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(local) (dia) (mês) (ano)

\_\_\_\_\_ (assinatura)

O legal responsável do(a) menor

Nota: O documento poderá ser assinado recorrendo a assinatura manuscrita ou a assinatura digital do cartão de cidadão, podendo ser digitalizado, desde que todos os elementos sejam visíveis e legíveis, e enviado por correspondência eletrónica dando conhecimento a geral@youthcoop.pt.