

DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO DE MENORES

Por favor preencha os campos em branco com as informações solicitadas, e corte o que não é aplicável.

Eu,

_____,

(nome completo) portador do Cartão de Cidadão nº _____

(número de identificação do CC), autorizo o/a meu/minha educando/a _____ (nome do/a educando/a)

a participar na atividade Concurso de Cosplay no Festival "ORIGINCON", a decorrer no dia 7 de Dezembro de 2024.

Declaro ainda que autorizo a eventual utilização de imagens da atividade tiradas por membros oficiais do Festival para efeitos exclusivos de divulgação da atividade e do Festival.

Assinado,

_____/_____/_____(data) _____(assinatura)