



TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Por intermédio do presente instrumento, eu, _____, brasileiro(a), portador da célula de identidade de RG, nº _____ inscrito no CPF sob nº _____, residente e domiciliado na cidade de _____ no endereço _____ e na condição de representante legal do menor _____, nascido em ___/___/____, idade ____ anos.

DECLARO, para todos os fins de direito que:

- (I) Possuo pleno conhecimento do funcionamento do projeto Cristo Experience realizado no município do Rio de Janeiro o qual foi exposto pela instituição _____ assumindo que as atividades são compatíveis e adequadas a participação do menor acima identificado as quais serão realizadas em conjunto com o responsável da instituição.
- (II) Autorizo o menor acima identificado a participar do projeto Cristo Experience cujas atividades serão realizadas em local público. Autorizo ainda o uso publicitário e comercial de fotografias e filmagens de divulgação do projeto Cristo Experience.
- (III) Possuo pleno conhecimento da natureza das atividades que serão realizadas durante o projeto Cristo Experience e assim assumo todos os riscos inerentes sobretudo em relação ao atual estado de saúde do menor o qual declaro neste momento ser apto desenvolvimento das atividades.

Para que a presente autorização produza os efeitos jurídicos pertinentes, firmamos o documento.

Rio de Janeiro, RJ, ___/___/_____

Assinatura do Representante Legal