

O responsável pelo aluno deverá preencher e assinar esse formulário, que deverá ser entregue na Câmara Municipal de Indaiatuba no primeiro encontro presencial.

Nome do aluno: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Data de nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Nome da escola: \_\_\_\_\_

Série em que está matriculado: \_\_\_\_\_

Nome do professor ou responsável pelo projeto: \_\_\_\_\_

O(a) aluno(a) citado(a) acima, tem alguma necessidade especial? ( ) Sim ( ) Não

Em caso afirmativo descreva quais são as necessidades: \_\_\_\_\_

## **AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO (Deve ser preenchido pelo responsável)**

Eu, (Nome completo) \_\_\_\_\_  
(grau de parentesco) \_\_\_\_\_, autorizo a participação do(a) aluno(a) citado acima no Programa Parlamento Jovem Indaiatuba 2018, que será realizado no Plenário da Câmara Municipal de Indaiatuba, em data e horário a serem definidos.

Indaiatuba, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura (pais/responsáveis): \_\_\_\_\_

## **AUTORIZAÇÃO PARA USO DE IMAGEM E VOZ**

Autorizo, ainda, a utilização da imagem e voz de (nome completo do aluno) \_\_\_\_\_

na divulgação e registro de sua participação nas atividades do Programa Parlamento Jovem, por meio de material impresso, eletrônico, transmissões por TV e via web. A cessão de imagem e voz é gratuita e exclusiva para uso da Câmara Municipal, não estando esta autorizada a ceder material para outras instituições e fins que não referentes ao Programa Parlamento Jovem. A Câmara Municipal de Indaiatuba não se responsabiliza pela apropriação e uso indevido das imagens por terceiros.

Indaiatuba, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura (pais/responsáveis): \_\_\_\_\_