

ANEXO II

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE MENOR DE IDADE NO CONCURSO DE FOTOGRAFIA “**Encantos de Encantado – O que te Encanta em nossa Cidade?**”

Nome do Pai/Mãe ou Representante Legal: _____

_____ Nº do RG: _____

Nº do CPF: _____

Endereço: _____

Cidade: _____

Nome do Menor: _____

Na qualidade de Representante Legal, autorizo o menor acima identificado a participar do II Concurso Fotográfico “**Encantos de Encantado – O que te Encanta em nossa Cidade?**”, nos termos do Regulamento do Concurso, inclusive no que se refere ao USO DE IMAGEM na divulgação e demais ações publicitárias que dele forem decorrentes.

Data: ____/____/____

Assinatura do Representante Legal

OBS.: Preencher as informações, imprimir, assinar e digitalizar/fotografar e anexar ao formulário virtual.