



DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos efeitos, na qualidade de encarregado de educação de

_____, que autorizo o meu educando a participar no programa de atividades, designado por Programa de Ocupação de Tempos Livres – Férias da Páscoa 2025, promovido pelo Município de Mora, de 7 a 17 de abril.

TERMOS DE RESPONSABILIDADE

Eu acima referido e abaixo assinado, declaro para os devidos efeitos:

- Que o meu educando não necessita de acompanhamento médico ou de alimentação específica, pelo que o autorizo a participar na atividade de ocupação de tempos livres.
- Autorizo expressamente o tratamento dos dados constantes do presente formulário para efeitos exclusivos deste programa.
- Autorizo a recolha de eventuais imagens para fins exclusivamente relacionados com a promoção e divulgação deste programa (Boletim Municipal, redes sociais do Município).
- Autorizo o meu educando a participar nas saídas/visitas previstas no âmbito do referido Programa.
- Autorizo o meu educando a sair livremente sempre que terminem as atividades, sem a necessidade de ser acompanhado pelo pai/mãe ou responsável legal.

Mora,

/

Assinatura: _____

Encarregado de Educação/Representante Legal