



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 OTL de Verão 25, promovido pelo Município de Mora, de 30 de junho a 5 de setembro.

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.
- ☐ Entreguei as declarações da entidade patronal, para garantir o acolhimento e/ou prolongamento de horário.
- ☐ Não entreguei as declarações da entidade patronal pois não necessito de usufruir dos horários de acolhimento/prolongamento.

Mora,

	/	
--	---	--

Assinatura: _____

Encarregado de Educação/Representante Legal