Autorização

Jovem Participante _____

Contactos

Telemóvel ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ (em caso de emergência) Parentesco: _____

Email Enc. Educ._____

Nome _____, portador(a) do Cartão de cidadão

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Válido até ☐☐-☐☐-☐☐☐☐ encarregado de educação

do jovem participante acima referido, declaro que **autorizo** a sua Participação no Programa *FAJ – Férias Ativas Jovens* promovido pelo Pelouro da Juventude da Câmara da Maia, em parceria com a Associação Jafetos, nos termos do Regulamento que me foi disponibilizado e cujo conteúdo conheço na íntegra.

Declaro ainda que **autorizo / não autorizo** (riscar o que não interessa) a Câmara Municipal da Maia e a Jafetos a utilizarem imagens recolhidas do meu educando. Manifesto ainda a minha intenção relativamente à sua autonomia: **autorizo / não autorizo** (riscar o que não interessa) que o meu educando se desloque autonomamente de e para o local das atividades. Caso não autorize, indique o nome da pessoa responsável a quem o/a jovem deverá ser entregue:

_____.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do(a) Encarregado(a) de Educação

_x_____