



**TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO NO CONCURSO MUNICIPAL
 AMADOR DE FOTOGRAFIAS DE ALFREDO WAGNER.
 (MENOR DE IDADE)**

Pelo presente Termo de Autorização:

_____, portador do RG nº _____
 e do CPF nº _____
 _____, residente e domiciliado no(a)
 _____, no Município de
 _____, na condição de
 representante legal do menor
 _____, portador
 do RG nº _____ e do CPF nº _____
 _____, para todos os fins de direito, autorizo o menor
 acima qualificado a participar do **CONCURSO MUNICIPAL AMADOR DE FOTOGRAFIAS**
"NOME", e por consequência a veiculação e o uso da(s)
 imagem(ns) elaborada(s) para efetivação da inscrição no dito concurso. Por fim, declaro
 estar ciente dos Termos do Regulamento do Concurso, disponível no site
www.alfredowagner.sc.gov.br.

Por esta ser a expressão da nossa vontade, subscrevo-me.

Alfredo Wagner, _____ de _____ de 2021.

Assinatura: _____
 CPF nº _____
 RESPONSÁVEL PELO MENOR