

REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO EM EVENTO E USO DE IMAGEM E VOZ

À Coordenação do BOSQUE DOS SONHOS.

Eu, _____, responsável legal pelo(a)
aluno(a) _____, portador(a) do RG n° _____
e CPF n° _____, residente em

_____, venho, por meio deste, autorizar a participação de meu/minha filho(a) no BOSQUE DOS SONHOS, que ocorrerá na Casa do Sonho, em Chapada dos Guimarães, no período de 29 à 31 de Maio de 2025.

Informações do Evento:

Data: De 29 à 31 de Maio de 2025

Local: Casa do Sonho, Chapada dos Guimarães

Horário de saída: 29 de Maio, às 15h30, do ginásio do CSSG

Horário de retorno: 31 de Maio, às 13h30, da Casa do Sonho.

Declaro estar ciente das responsabilidades que envolvem a participação no evento, e autorizo o transporte do meu/minha filho(a) a partir do local indicado acima.

Autorização para Uso de Imagem e Voz: Concedo à organização do evento e ao Colégio **COLÉGIO SALESIANO SÃO GONÇALO**, bem como a seus parceiros e colaboradores, a autorização para o uso de imagem e voz do(a) aluno(a) _____, captadas durante o evento, para fins de divulgação nas redes sociais do colégio, como Instagram, Facebook, entre outras plataformas, sem que seja necessário pagamento de royalties ou qualquer outra compensação financeira.

Entendo que as imagens e/ou vídeos podem ser usados para divulgar a participação do(a) aluno(a) e do evento, em formato de postagens, vídeos ou outros materiais publicitários de acordo com o interesse do colégio. A autorização é válida por tempo indeterminado, salvo manifestação contrária por escrito, que poderá ser feita pelo responsável legal, em qualquer momento após a assinatura deste termo.

Política de Desistência: Em caso de desistência, o colégio compromete-se a devolver 30% do valor pago no evento, desde que a desistência seja formalizada antes do início do evento, ou seja, até o dia 14 de Abril 2025.

Isenção de Responsabilidade: O **COLÉGIO SALESIANO SÃO GONÇALO** não se responsabiliza por perda, roubo ou danos a objetos pessoais e joias de qualquer participante durante o evento.

Prazo para entrega da autorização: Este documento deverá ser entregue, devidamente assinado, até o dia 16 de Maio de 2025, para garantir a participação do(a) aluno(a) no evento.

Importante: A inscrição do(a) aluno(a) somente será validada após a entrega da ficha de autorização assinada e a realização do pagamento na Tesouraria do CSSG e entrega da Ficha na Pastoral Juvenil CSSG. O prazo final para a entrega da autorização é 16 de Maio de 2025, e não serão aceitas inscrições após essa data.

DATA: ___/___/____

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO BOSQUE DOS SONHOS 2025

1. Dados dos Responsáveis:

- Nome(s) dos Responsáveis: _____
- CPF do Responsável: .._-

2. Dados do Aluno:

- Nome do Aluno: _____
- RA do Aluno: _____
- CPF do Aluno: .._-
- Série: _____
- Turma: _____

3. Informações Médicas:

- Possui alergia? () Sim () Não
- Em caso afirmativo, especifique: _____

4. Contato de Emergência: 1º - _____

- 2º- Número de Emergência: _____

5. Autorização para Participação:

Eu, _____ (nome do responsável), responsável pelo aluno acima identificado, autorizo a participação deste na 69ª Jornada Masculina do Colégio Salesiano São Gonçalo, concordando com as condições e atividades propostas. Declaro, ainda, que as informações prestadas são verdadeiras e estou ciente das responsabilidades do evento.

Observações:

- Esta ficha deve ser entregue juntamente com outros documentos exigidos pela organização do evento (quando aplicável).
- Em caso de dúvidas, entre em contato com a Pastoral Juvenil CSSG

DATA: ___/___/___

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

RECIBO TESOURARIA

TURMA DO ALUNO(A):

RA DO ALUNO(A):

VALOR:

R\$250,00

Recebi de _____

referente a _____

Emitente **PASTORAL JUVENIL CSSG**

Data



Assinatura Tesoureiro(a)



RECIBO PAGANTE

TURMA DO ALUNO(A):

RA DO ALUNO(A):

VALOR:

R\$250,00

Recebi de _____

referente a _____

Emitente **PASTORAL JUVENIL CSSG**

Data



Assinatura Tesoureiro(a)

