

Eu, _____, documento nº _____, autorizo a participação de _____, documento nº _____, com nascimento registrado na data de _____, nas atividades do Projeto de Redes Comunitárias do Instituto Nupef.

As atividades ocorrerão no(s) dia(s) _____ no local _____. O Projeto de Redes Comunitárias consiste na implementação de uma rede de computadores destinada ao uso comunitário de seus recursos e conectividade e é promovido em parceria com _____.

Ao assinar esta autorização, assumo total responsabilidade pela participação da pessoa menor de idade nas atividades mencionadas. Autorizo também o uso de imagem da pessoa menor de idade, produzida durante as atividades, para fins de divulgação do Projeto de Redes Comunitárias em meios digitais e/ou impressos.

Declaro estar ciente dos riscos inerentes à participação da pessoa menor de idade nas atividades, mesmo com as medidas de segurança adotadas pela organização. Isento as pessoas promotoras e colaboradoras de qualquer responsabilidade por danos físicos, materiais ou morais que possam ocorrer.

Por meio desta autorização, reconheço o propósito do Projeto de Redes Comunitárias em estimular o engajamento cidadão, o aprendizado coletivo e o fortalecimento da comunidade.

Declaro que as informações fornecidas nesta autorização são verdadeiras e precisas, comprometendo-me a informar à organização do projeto sobre qualquer alteração nos dados aqui fornecidos.

_____, dia _____ de _____ de _____

(Assinatura)