

|  |
| --- |
| **TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA MENORES DE 18 ANOS** |

Eu,      , residente em      , portador(a) da cédula de identidade nº.      , declaro para os devidos efeitos legais que autorizo, na qualidade de       (pai, mãe, tutor legal), o(a) menor      , portador da cédula de identidade nº.      , a participar do Concurso Fotográfico – *Água Doce sob um novo foco*.

     ,       de       de 2022

Enviar preenchida juntamente com a Ficha de Inscrição e a(s) fotografia(s) para o endereço eletrônico: **turismo@aguadoce.sc.gov.br**