

AUTORIZAÇÃO PARA A PARTICIPAÇÃO DE MENORES NO HACKATOUR CATARATAS GLOBAL

Eu, _____,
RG _____ CPF _____, residente no endereço _____
_____ responsável legal pelo menor, _____
_____, autorizo meu filho/minha filha, _____
_____, portador(a) do RG nº _____ e
CPF nº _____, a participar do evento Hackatour Cataratas Global, a ser
realizado nos dias 01, 02 e 03 de Maio de 2024.

Declaro estar ciente de que o Hackatour Cataratas Global é um evento educacional e cultural, organizado com o objetivo de promover a inovação e o aprendizado no campo da tecnologia. Estou de acordo com a participação de meu filho/minha filha neste evento e entendo que ele/ela estará sob a supervisão dos organizadores durante toda a sua participação.

Assumo total responsabilidade pelos atos e condutas de meu filho/minha filha durante o evento e autorizo a equipe organizadora a tomar as medidas necessárias em caso de emergência ou necessidade médica. Declaro também estar ciente de que a participação no Hackatour Cataratas Global é voluntária e compreendo os possíveis riscos associados à participação em atividades desse tipo.

Por meio deste documento, autorizo a participação de meu filho/minha filha no Hackatour Cataratas Global e concordo com todos os termos e condições relacionados à sua participação neste evento.

Informo que em caso de emergência médica, poderei ser comunicado(a) no(s) telefone(s): _____.

() Esclareço que o mesmo não é alérgico a nenhum tipo de medicamento. () Esclareço que o mesmo é alérgico aos seguintes medicamentos:

Esclareço ainda que o estudante acima denominado,

() possui Plano de Saúde Particular na empresa _____ e portará consigo a carteirinha do mesmo.

() não possui Plano de Saúde Particular.

Foz do Iguaçu, _____ de _____ de 2024.

Assinatura do Responsável