TERMO DE RESPONSABILIDADE - PAIS

CONCURSO DE VÍDEO AMADOR

CONJOVEM

Nome Pai ou Mãe:	
RG:	**CPF:**
Endereço:	
CEP:	**Cidade/UF:**

Responsável legal do menor:

Nome do Aluno:	
Colégio:	
Série:	**Categoria: ( ) 1 (6º ao 9º ano do E.F.) ( ) 2 (1º ao 4º ano do E.M./T.)**

AUTORIZO meu/minha filho(a) a participar do concurso denominado “Vídeo Amador Jovem: Quedas contra o Covid-19”, promovido pelo Conselho Jovem Empresário de Quedas do Iguaçu/PR.

DECLARO que recebi o Regulamento do referido concurso, li o documento na íntegra, e estou ciente de todos os termos que regem a competição, afirmando que nada terei a reclamar, a qualquer tempo e em qualquer lugar, em relação às normas estabelecidas, bem como à premiação oferecida aos vencedores, concordando, desde já, com todo o disposto no Regulamento, inclusive com as especificidades de cada prêmio disponibilizado.

DECLARO, para todos os fins de Direito, que assumo, pela assinatura do presente termo, a integral responsabilidade pela participação do menor acima qualificado no concurso, assim como por todos os riscos inerentes à participação do menor neste. DECLARO, para todos os fins de Direito, ciência acerca da

responsabilidade pelo conteúdo do vídeo apresentado ao concurso, em todos os aspectos, inclusive de plágio e direito de imagem. DECLARO, para todos os fins de Direito, que concordo com a utilização e divulgação, pelos organizadores do concurso, do vídeo com a imagem do menor acima qualificado, nos termos do que dispõe o Estatuto da Criança e do Adolescente. DECLARO, para todos os fins de Direito, que assumo a integral responsabilidade pela proteção, física e psicológica, e resguardo do menor representado, estando ciente de que o descumprimento do presente termo poderá me acarretar a aplicação de sanções pelos órgãos responsáveis, nos termos da legislação vigente.

Quedas do Iguaçu, ___ de _____ de 2020.

_____

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL