

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)