TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO EM AULAS - MENOR

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na qualidade de responsável legal do(a) aluno(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nascido(a) em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizo a participação de meu/minha filho(a) no curso oferecido pela Fundação TVTEC Jundiaí, conforme as condições abaixo descritas:

1. O(a) aluno(a) participará das aulas presenciais do curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oferecido pela Fundação TVTEC Jundiaí.
2. Comprometo-me a fornecer as informações e documentos necessários para a participação do(a) aluno(a) no curso, caso solicitado.
3. Autorizo a Fundação TVTEC Jundiaí a utilizar imagens, vídeos e áudios do(a) aluno(a) durante as aulas, atividades e eventos realizados, com o intuito de divulgar os cursos e atividades da TVTEC, em suas plataformas de comunicação (site, redes sociais, etc.), sem qualquer compensação financeira.
4. Declaro que o(a) aluno(a) está apto(a) para participar do curso e comprometo-me a informar à Fundação TVTEC Jundiaí caso ocorram modificações na situação de saúde ou outros aspectos relevantes que possam impactar a participação do(a) aluno(a).
5. Declaro que estou ciente de que a Fundação TVTEC Jundiaí não se responsabiliza por eventuais acidentes ou incidentes ocorridos durante a participação do(a) aluno(a) nas atividades do curso, desde que não haja dolo ou negligência da instituição.

Assumo total responsabilidade pela participação do(a) aluno(a) e, ao assinar o presente documento, declaro que todas as informações prestadas são verdadeiras.

JUNDIAÍ, \_\_\_/\_\_\_/2025

Assinatura do responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome completo do responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_