

## TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE MENOR

Em conformidade com o **Estatuto da Criança e do Adolescente** (Lei Federal nº 8.069, de 13 de julho de 1990), eu, \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, **autorizo** o menor \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_ a participar do Evento "1º Passeio Ciclístico Pedal da Fé", a ser realizado na Cidade de Doutor Pedrinho/SC, na data de 18/08/2024.

Declaro estar ciente dos riscos envolvidos na atividade e me responsabilizo pelo menor durante sua participação. Além disso, comprometo-me a acompanhar o menor durante todo o evento e a tomar todas as medidas necessárias para garantir sua segurança e bem-estar.

Assinatura do Responsável: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Observação:** Este termo deve ser preenchido, impresso, e entregue no momento da retirada do KIT.