

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE MENOR DE 18 ANOS**

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do CPF nº \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) à \_\_\_\_\_, na qualidade de pai/mãe ou responsável legal do(a) adolescente:

Nome do adolescente: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

AUTORIZO, por meio deste, a participação do(a) menor acima identificado(a) no **HACKATHON INNOVA PIRANHAS — TURISMO INTELIGENTE E PERTENCIMENTO**, a ser realizado no município de Piranhas/AL, acontecerá no dia 06 de julho de 2025, das 08h00 às 18h00, no IFAL - Instituto Federal de Alagoas - Campus Piranhas.

Estou ciente de que o evento terá a participação de diversos jovens e adultos, contará com atividades práticas, uso de equipamentos digitais, apresentação de projetos e, eventualmente, registro fotográfico e audiovisual para fins de divulgação institucional.

**Declaro, ainda, que:**

- Estou ciente e de acordo com os termos do regulamento do evento;
- Assumo total responsabilidade pela conduta e segurança do(a) menor durante a participação;
- Autorizo o uso da imagem do(a) menor em fotos, vídeos e demais mídias produzidas no contexto do evento, sem ônus para os organizadores;
- Em caso de necessidade médica, autorizo a equipe responsável a prestar os primeiros socorros e tomar as providências necessárias para atendimento.

Piranhas/AL, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

Assinatura do(a) responsável: \_\_\_\_\_  
Telefone de contato: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Assinatura do adolescente: \_\_\_\_\_