AUTORIZAÇÃO PARA FOTOGRAFAR E FILMAR

Eu, pai/mãe/representante legal de

que frequenta o Grupo Aprender, Brincar, Crescer de , declaro que autorizo a captação e divulgação de imagens do meu educando no âmbito das atividades desenvolvidas nos Grupos Aprender, Brincar, Crescer.

Data / /

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(assinatura legível)

AUTORIZAÇÃO PARA INFORMATIZAÇÃO DE DADOS PESSOAIS

Eu, pai/mãe/representante legal de

declaro que autorizo a informatização dos dados pessoais constantes da documentação entregue para efeitos de elaboração do processo do meu educando.

Data / /

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(assinatura legível)