

AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL

Eu, _____ (nome completo do pai/mãe ou responsável legal)*, portador (a) do RG nº, emitido em ____ / ____ / ____ , pelo órgão, e do CPF nº, autorizo _____, portador(a) do documento de identidade (RG ou CPF) nº _____, de quem sou _____ (relação de parentesco), a participar da Travessia Poliana Okimoto, na prova/ modalidade _____ que será realizada em Bertioga, Praia do Indaiá, no dia 27 de abril de 2025. Aceito e concordo ceder os direitos de utilização de sua imagem e voz para a Organizadora, patrocinadores e parceiros comerciais, autorizando que sua imagem e voz sejam divulgadas através de fotos, clipes, filmes ou vídeos em rádio, jornais, revistas, sites, televisão ou qualquer outro meio de comunicação, para uso informativo, promocional ou publicitário, sem que tais ações acarretem ônus à Organizadora e aos patrocinadores, renunciando o recebimento de qualquer renda que vier a ser auferida com tais direitos em qualquer tempo.

Aceito e concordo ceder os direitos de utilização de sua imagem e voz para a Organizadora, patrocinadores e parceiros comerciais, autorizando que sua imagem e voz sejam divulgadas através de fotos, clipes, filmes ou vídeos em rádio, jornais, revistas, sites, televisão ou qualquer outro meio de comunicação, para uso informativo, promocional ou publicitário, sem que tais ações acarretem ônus à Organizadora e aos patrocinadores, renunciando o recebimento de qualquer renda que vier a ser auferida com tais direitos em qualquer tempo.

Local: _____ Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do pai/mãe ou responsável legal

*Junto a esta autorização, além de toda a documentação necessária para a participação do atleta (no caso, o menor), deverá ser entregue uma cópia do documento de identidade da pessoa responsável que está assinando esta autorização.