

TERMO DE AUTORIZAÇÃO (responsável legal)

Eu _____, CPF _____, responsável _____, legal _____, por _____, autorizo a sua participação no Concurso de Fotografia "Vidas Negras Importam", promovido pelo IFS/Campus Glória e declaro estar ciente e responder pelo não cumprimento às regras deste concurso.

_____, ____ de _____ de _____
(cidade) (data)

_____ Assinatura