



PLAYGROUPS FOR INCLUSION
VP/2013/012

AUTORIZAÇÕES

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)