



TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE PAIS OU RESPONSÁVEIS
(PARA MENORES DE DEZOITO ANOS)

Eu, _____, RG nº _____, CPF nº _____, responsável legal, na qualidade de _____ (pai, mãe ou tutor) do (a) menor _____, RG nº _____, nascido (a) em ___/___/___, AUTORIZO a participação no **2º Concurso de Poesia – Dia Internacional da Mulher “EU LEVANTO MINHA VOZ”**, realizado pela Comissão da OAB Mulher e OAB subseção Volta Redonda, assumindo toda a responsabilidade inclusive, pela divulgação de imagens do (a) menor.

A presente declaração tem por objetivo permitir a concorrência do (a) menor, permanecendo a necessidade da presença dos pais ou responsáveis nas atividades que envolvem o **concurso**.

Volta Redonda, _____ de _____ 2019.

Assinatura do Responsável legal.