



Modelo: Termo de Autorização do Responsável (Anexo II)

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL

DECLARAÇÃO

Eu _____, cooperado/empregado _____ da _____ Cooperativa _____, inscrito no CPF sob o nº _____, declaro, na qualidade de _____ (pai/mãe ou tutor legal) que para todos os efeitos legais autorizo o menor _____, inscrito no CPF sob o nº _____, a participar da 17ª Edição do Coopsportes – Esportes Cooperativos de Minas Gerais – Jogos Digitais, organizado pelo Sistema Ocemg, e que a participação ocorre por livre vontade do participante.

Declaro, ainda, que possuo conhecimento e assumo integralmente a responsabilidade pelos riscos inerentes à participação, bem como informo que o menor goza de boa saúde física para tais atividades. Por fim, declaro estar ciente dos Termos do Regulamento do Coopsportes Digital.

_____, _____ de _____ de 2021.

(Assinatura Pai/ Mãe ou tutor legal)