



## 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)