

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO NO CONCURSO  
CULTURAL DE FOTOGRAFIA  
“NO CORAÇÃO DAS VILAS E FAVELAS”.**

**(MENOR DE IDADE)**

Pelo presente Termo de Autorização:

\_\_\_\_\_, portador do RG  
nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº  
\_\_\_\_\_, residente e domiciliado no(a)  
\_\_\_\_\_, na cidade de  
\_\_\_\_\_, **na condição de**  
**representante legal do menor**

\_\_\_\_\_,  
portador do RG nº \_\_\_\_\_ e do CPF  
nº \_\_\_\_\_, para todos os fins de direito,  
autorizo o menor acima qualificado a participar do **CONCURSO  
FOTOGRAFICO “NO CORAÇÃO DAS VILAS E FAVELAS”**, e por  
consequência a veiculação e o uso da(s) imagem(ens) elaborada(s) para  
efetivação da inscrição no dito concurso.

Por fim, declaro estar ciente dos Termos do Regulamento do Concurso,  
disponível no site [www.arquidiocesebh.org.br/vilasefavelas](http://www.arquidiocesebh.org.br/vilasefavelas).

Por esta ser a expressão da nossa vontade, subscrevo-me.

Belo Horizonte , \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
CPF nº \_\_\_\_\_

*RESPONSÁVEL PELO MENOR*