

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA MENORES



Eu _____, portador (a) do documento de Identidade nº _____ e CPF nº _____ residente na cidade de _____, na rua _____, N.: _____, responsável legal pelo(a) Jovem _____, portador (a) da Identidade ou CPF _____, autorizo a sua viagem e participação no encontro de “Discernimento vocacional”, promovido pela Pastoral vocacional da Arquidiocese de Mariana, a se realizar na data: ____/____/____, na cidade de _____. O encontro terá início às 8h30min e conclusão às 16h00.

Sua permanência neste encontro está sob a orientação do senhor Padre Wagner José Nascimento Balbino, sacerdote da Arquidiocese de Mariana, inscrito na carteira de identidade sob o nº MG-18.471.421, membro do Conselho de Formadores do Seminário de Mariana e Promotor Vocacional, residente na Rua São Vicente de Paula, nº 478, Centro, CEP 36215-000, Santa Bárbara do Tugúrio – MG.

Estou ciente de que durante o referido encontro o(a) jovem participará de atividades de formação espiritual, pastoral, humana e comunitária, sem qualquer vínculo empregatício.

Autorizo também a captação e utilização de imagens do(a) jovem durante o evento, exclusivamente para fins de divulgação institucional da Pastoral Vocacional, conforme estabelece a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), estando ciente de que se trata de um evento de caráter religioso (católico), e que as imagens serão utilizadas de maneira correta e idônea.

_____, ____/____/____
(Cidade e data)

Assinatura, por extenso, do responsável