



## Ficha de Inscrição para o Concurso Infantil de Máscaras de Carnaval

**Nome da Criança:** \_\_\_\_\_

**Data de Nascimento:** \_\_\_\_\_

**Idade:** \_\_\_\_\_

**Escalão:**

- 1º Escalão (4-7 anos)
- 2º Escalão (8-12 anos)

**Morada:** \_\_\_\_\_

**Código Postal:** \_\_\_\_\_

**Telefone de Contato:** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

**Nome do Encarregado de Educação:** \_\_\_\_\_

Ao inscrever a criança no Concurso Infantil de Máscaras de Carnaval, o encarregado de educação autoriza a Câmara Municipal de Setúbal a capturar e utilizar fotografias e vídeos durante o evento. Essas imagens poderão ser utilizadas em materiais promocionais, como panfletos, cartazes, publicações em redes sociais e outros meios de comunicação, com o intuito de divulgar as atividades culturais do município.

**Autorização:**

Eu, \_\_\_\_\_, autorizo a participação do(a) meu(minha) filho(a) \_\_\_\_\_ no Concurso Infantil de Máscaras de Carnaval.

**Assinatura do Encarregado de Educação:** \_\_\_\_\_

**Data:** \_\_\_\_\_

---

**Observações:**

- As inscrições devem ser realizadas até o dia 27 de fevereiro.
- Os dados fornecidos serão utilizados apenas para fins de organização do evento.