



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 24 de fevereiro.
- Os dados fornecidos serão utilizados apenas para fins de organização do evento.