

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE MENOR

É obrigatório o registro do ingresso do menor, com o fornecimento dos dados de contato do responsável que o acompanhará no Festival da Loucura.

Eu, _____,

(nome do pai, mãe, tutor ou guardião)

(nacionalidade) _____, (estado civil) _____

(profissão) _____, residente à (endereço completo)

(bairro) _____,

(cidade/UF) _____, portador(a) da Cédula de

Identidade RG nº _____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____,

AUTORIZO meu(minha) filho(a)/pupilo(a):

(nome completo da criança ou

adolescente) _____

CPF nº _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____

a participar e permanecer no Festival da Loucura, acompanhado(a) de:

(nome do responsável acompanhante)

portador(a) do RG nº _____, CPF nº _____

CONSENTIMENTO DE DADOS (LGPD)

Declaro estar ciente e de acordo com a coleta e o tratamento dos dados pessoais do menor, exclusivamente para fins de:

identificação

segurança

controle de acesso

participação no evento

Nos termos da Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018 – LGPD), especialmente o Art. 14.

Declaro ainda estar ciente da:

Política de Privacidade, disponível em:

festivaldaloucura.com.br

Termos e Condições do evento, disponíveis no mesmo site.

LOCAL E DATA: _____

(cidade) _____

_____ de _____ de _____

ASSINATURA

Assinatura do responsável legal:
