

Encarregado/a de educação / Tutor/a

Nome _____

Morada _____

Código Postal: _____ Concelho: _____

Email: _____ Telm: _____

Li e tomei conhecimento do Regulamento do Programa Jovem Autarca e apoio a candidatura de _____ (nome do/a educando/a)

Confirmando que este/a candidato/a cumpre com os requisitos de apresentação de candidatura ao programa.

Autorizo que o meu/minha educando/a seja candidato/a à eleição do /a Jovem autarca do Município de Melgaço, edição 2022/2023.

Autorizo ainda a sua participação em todas as atividades inerentes ao programa, bem como a recolha de imagens (foto ou vídeo) e sua utilização nas publicações atuais e futuras do Município (quer impressas, quer online) e dos órgãos de comunicação social.

Quando seja necessário deslocar para uma atividade inerente ao programa, autorizo que o meu/minha educando/a circule em veículos municipais, ou contratadas para este fim, sendo, para o efeito, contratado seguro.

Em todas as atividades, de curta ou longa duração, o/a jovem será acompanhado/a pelo/a Técnico/a do Município.

Assumo a inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes na presente candidatura.

Data _____

Assinatura do Enc. educação
