

## MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E CIÊNCIA - DIREÇÃO-GERAL DA EDUCAÇÃO DESPORTO ESCOLAR

### Autorização do(a) encarregado(a) de educação:

\_\_\_\_\_, portador(a) do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão nº \_\_\_\_\_, declaro que autorizo o(a) meu(minha) educando(a) \_\_\_\_\_ a participar nas atividades de treino, de acordo com o horário abaixo apresentado, competição e inerentes transportes, a qual poderá ocorrer ao fim de semana, na(s) modalidade(s) de \_\_\_\_\_, e outras atividades no âmbito do Desporto Escolar, organizadas pela escola/agrupamento ou estruturas do Ministério da Educação e Ciência, que me venham a ser comunicadas.

Mais declaro que, é da minha responsabilidade a realização de um controlo médico prévio ao meu (minha) educando(a).

Com a participação no Desporto Escolar, autorizo expressamente o Ministério da Educação e Ciência a utilizar ou fazer utilizar, reproduzir ou fazer reproduzir o nome, imagem, voz e prestação desportiva do(a) meu/minha educando(a), no quadro do Desporto Escolar com vista a divulgação direta ou indireta ou sob forma derivada, em Portugal e no mundo inteiro, por todos os meios conhecidos ou desconhecidos atualmente.

Modalidade	Horários dos treinos	
Dia da semana	Das	Às
2ª feira		
3ª feira		
4ª feira		
5ª feira		
6ª feira		

Está disponível para colaborar na Direção do Clube de Desporto Escolar? Sim  Não

Caso seja necessário, poderei ser contactado para:

Morada: \_\_\_\_\_, nº \_\_, \_\_ andar.

Localidade: \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ Telefone do emprego \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /20\_\_\_\_

**O (A) encarregado(a) de educação:**

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)