



## Declaração de Autorização do Encarregado de Educação

Registo Nº

A inscrição no Banco Local de Voluntariado de Golegã dos menores de 18 anos implica a autorização explícita do seu Encarregado de Educação.

### Identificação do Encarregado de Educação

Nome \_\_\_\_\_

Género  Masculino  Feminino Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Número de Identificação Civil \_\_\_\_\_  BI  Cartão do Cidadão  Passaporte

Morada \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Freguesia  Golegã  Azinhaga

Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Na qualidade de encarregado de educação do menor \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ declaro que autorizo o meu educando a participar em projectos e actividades de voluntariado enquadrados pelo Banco Local de Voluntariado de Golegã, durante o período e no local por ele indicados na Ficha de Inscrição de Voluntário.

Data Golegã, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

O Encarregado de educação \_\_\_\_\_

Este documento só produz efeito quando acompanhado de fotocópia de documento de identificação do Encarregado de Educação.