

Termo de Responsabilidade

Eu (Pai) _____, portador do C.C. nº _____ com residência em _____ (Codigo-Postal _____), e eu (Mãe) _____ portadora do C.C. nº _____, com residência em _____ (Codigo-Postal _____), declaro, para todos os efeitos legais, que autorizo o meu educando (nome do educando) _____, portador do C.C. nº _____, menor de idade, a participar na 19ª Peregrinação da Família de Schoenstatt a Fátima, entre 3 e 5 de Maio de 2019

Por conseguinte, declaro que assumo toda a responsabilidade por quaisquer prejuízos sofridos ou causados pelo meu educando, durante o referido período, assim como o tratamento dos seus dados pela Associação Schoenstatt Lisboa, nos termos descritos nos Termos e Condições facultados.

_____, _____ de _____ de 2019

Assinatura do Pai _____

Assinatura do Mãe _____

(Assinaturas conforme estão no C.C.)