



ROCKINCOVER.COM.BR

ROCKINCOVEROFICIAL

ROCKINCOVEROFICIAL

CONTATO@ROCKINCOVER.COM.BR

TERMO DE AUTORIZAÇÃO

É obrigatório o registro do ingresso do menor fornecendo os dados de contato responsável que o acompanhará no evento Rock in Cover, edição 2025.

Eu, _____
(nome completo do pai/mãe ou responsável legal)

portador do RG nº _____
(nº do RG com órgão expedidor)

e inscrita no CPF/MF nº _____

autorizo o(a) _____

com _____ anos de idade, conforme documento de identidade que porta de quem sou _____

_____ a participar do evento **ROCK IN COVER**,
(relação de parentesco)

na Rua Vereador José Alves Pegas - Ipiabas, Barra do Pirai - RJ, no dia _____ de abril de 2025, em

companhia de _____

com _____ anos de idade, portador e carteira de identidade nº _____

residente e domiciliado na _____

(Endereço do responsável que irá acompanhar o menor durante o evento)

Estou ciente e consinto com a coleta e tratamento dos dados pessoais do meu(minha) filho(a)/pupilo(a) com relação à sua participação no evento Rock in Cover, edição 2025, incluindo o eventual compartilhamento destes dados com terceiros que necessitem deste acesso, com a(s) finalidade(s) específica(s) de garantir a segurança e melhor interesse do menor, de acordo com as bases legais aplicáveis nos termos da Lei Geral de Proteção de Dados n. 13.709/2018 (»LGPD»).

Barra do Pirai, _____ de abril de 2025.

(assinatura do pai, mãe, tutor ou do guardião)

Whatsapp ou telefone do Responsável

Whatsapp ou telefone do menor

Observação Importante: É OBRIGATÓRIA A APRESENTAÇÃO DE UM DOCUMENTO COM FOTO, NOME COMPLETO E DATA DE NASCIMENTO JUNTO COM ESTA AUTORIZAÇÃO. Sem estes, o menor não poderá entrar no evento.