



MUNICÍPIO DE ARCOS DE VALDEVEZ

Programa O.T.F. – Ocupação de Férias para Jovens em Arcos de Valdevez

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu _____
portador/a do bilhete de identidade ou cartão de cidadão n.º _____,
válido até ____/____/____, na qualidade de participante no programa de
Ocupação de Férias para Jovens em Arcos de Valdevez, aceito as normas de
participação em vigor, as quais li e compreendi.

Mais declaro que autorizo a ser fotografado ou filmado, para fins
meramente relacionados com o programa de Ocupação de Férias para
Jovens em Arcos de Valdevez.

Assinatura _____

Contacto _____

Arcos de Valdevez ____ de _____ de 2025.