



TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE MENOR DE IDADE

Concurso Beleza Negra – Shopping Busca Vida – 1º Edição

Eu, Liliane de Jesús Ferreira

_____,
nome completo do pai, mãe ou responsável legal,

portador(a) do RG nº 11440710-03 _____ e CPF nº
020.570.245-71 _____, responsável legal pelo(a) menor:

Nome do(a) participante:

Carlos Henrique Ferreira de Assis Santos

Data de nascimento: 27 / 09 / 2009

RG (se houver): 21286171-97 _____

AUTORIZO, de forma livre e esclarecida, a participação do(a) menor acima identificado(a) no **Concurso Beleza Negra – 1ª Edição**, realizado pelo **Shopping Busca Vida**, incluindo todas as etapas previstas no regulamento:

- Inscrição online
- Pré-seletiva
- Seletiva presencial
- Grande Final
- Ensaios e preparações, quando convocado(a) pela organização

Declaro estar ciente e de acordo com todas as regras constantes no Regulamento Geral do concurso.

Também AUTORIZO o uso da imagem do(a) menor, incluindo fotos, vídeos e registros captados durante o concurso, bem como sua divulgação nas redes sociais, site institucional,



materiais publicitários e demais canais oficiais do Shopping Busca Vida, sem ônus para nenhuma das partes.

Confirmo que estou de acordo com a participação e com todas as condições descritas neste termo.

Informações do Responsável

Telefone: 7198749-0158 _____

E-mail:

carloshenriquemodelo@gmail.com _____

Assinaturas

Responsável legal:

Liliane _____ de _____ Jesús _____ Ferreira _____

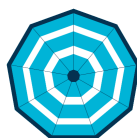
Assinatura

Participante (menor):

Carlos _____ Henrique _____ Ferreira _____ de _____ Assis _____ Santos _____

Assinatura

Data: 25 / 09 / 2025



SHOPPING

BUSCA VIDA

