Termo de Compromisso

Eu, _____,
RG _____, nascido(a) em ____/____/____
comprometo-me por meio desse termo, assinado por mim e por
meu/minha _____ responsável legal
_____, a enviar meu
comprovante de vacinação contra COVID-19 até 10 de agosto de
2022 [por meio da aba Contato no site da ONHB]. Declaro estar
ciente que o não envio do referido comprovante implica na proibição
de meu acesso à todas as atividades a serem realizadas durante a
Fase Final Presencial da 14ª ONHB.

_____, ____ de _____ de 2022.

Assinatura do(a) participante

Assinatura do(a) responsável legal
[Apenas para menores de 18 anos]