

**SECRETARIA REGIONAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA**  
**DIREÇÃO REGIONAL DE EDUCAÇÃO**  
**DIREÇÃO DE SERVIÇOS DE EDUCAÇÃO ARTÍSTICA (DSEA) – MODALIDADES ARTÍSTICAS (MA)**  
**Eventos Regionais - Autorização**

**ANEXO 1**

**AUTORIZAÇÃO**

..... encarregado/a de educação ou representante legal do/a aluno/a  
....., declara autorizar a participação do seu/sua educando/a na(s) atividade(s)  
..... no âmbito **do Dia Mundial da Voz 2024**.

Mais declara ter tomado conhecimento das condições de participação disponível em: ....., designadamente no que que concerne à captação e divulgação de imagem e proteção de dados.

\_\_\_ / \_\_\_ / 2024

Assinatura: \_\_\_\_\_

**AUTORIZAÇÃO**

..... encarregado/a de educação ou representante legal do/a aluno/a  
....., declara autorizar a participação do seu/sua educando/a na(s) atividade(s)  
..... no âmbito **do Dia Mundial da Voz 2024**.

Mais declara ter tomado conhecimento das condições de participação disponível em: ....., designadamente no que que concerne à captação e divulgação de imagem e proteção de dados.

\_\_\_ / \_\_\_ / 2024

Assinatura: \_\_\_\_\_

**AUTORIZAÇÃO**

..... encarregado/a de educação ou representante legal do/a aluno/a  
....., declara autorizar a participação do seu/sua educando/a na(s) atividade(s)  
..... no âmbito **do Dia Mundial da Voz 2024**.

Mais declara ter tomado conhecimento das condições de participação disponível em: ....., designadamente no que que concerne à captação e divulgação de imagem e proteção de dados.

\_\_\_ / \_\_\_ / 2024

Assinatura: \_\_\_\_\_

**AUTORIZAÇÃO**

..... encarregado/a de educação ou representante legal do/a aluno/a  
....., declara autorizar a participação do seu/sua educando/a na(s) atividade(s)  
..... no âmbito **do Dia Mundial da Voz 2024**.

Mais declara ter tomado conhecimento das condições de participação disponível em: ....., designadamente no que que concerne à captação e divulgação de imagem e proteção de dados.

\_\_\_ / \_\_\_ / 2024

Assinatura: \_\_\_\_\_

**AUTORIZAÇÃO**

..... encarregado/a de educação ou representante legal do/a aluno/a  
....., declara autorizar a participação do seu/sua educando/a na(s) atividade(s)  
..... no âmbito **do Dia Mundial da Voz 2024**.

Mais declara ter tomado conhecimento das condições de participação disponível em: ....., designadamente no que que concerne à captação e divulgação de imagem e proteção de dados.

\_\_\_ / \_\_\_ / 2024

Assinatura: \_\_\_\_\_