**AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO NO RETIRO DE CRIANÇAS 2024**

**AUTORIZAMOS** nosso(a) filho(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , a participar do Retiro de Crianças 2024, nas dependências da Casa de Retiros de Benedito Novo, localizada na Rua das Missões, 53, na cidade de Benedito Novo – SC, no seguinte período:

( ) 07 a 11 de Janeiro de 2024.

( ) 14 a 18 de Janeiro de 2024.

( ) 21 a 25 de Janeiro de 2024.

Estarão como responsáveis durante o retiro, César Ströher Dutra e Joseane Elisa Mueller Dutra, ambos missionários contratados pela MEUC (Missão Evangélica União Cristã) inscrita no CNPJ nº 82.650.656/0001-14. Contato WhatsApp: (47) 9183-6150.

**AUTORIZAMOS** ainda, em relação ao nosso(a) filho(a):

Participação em atividades recreativas na piscina, inclusive na casa vizinha à casa de retiros, sempre sob a supervisão de um(a) monitor(a).

( ) SIM ( ) NÃO

Em caso de doença ou acidente, autorizo a equipe responsável pelo retiro a levá-lo(a) para atendimento médico (posto de saúde ou hospital).

( ) SIM ( ) NÃO

Obs: As fotos e os vídeos produzidos durante o retiro serão veiculados por meio das redes sociais (Site, Facebook, Instagram) e demais publicações do DI e MEUC Brasil. Caso haja alguma restrição, favor entrar em contato através do e-mail: [**departamento.infantil@meuc.org.br**](mailto:departamento.infantil@meuc.org.br)**,** antes do início da semana que seu (sua) filho(a) participará.

**DADOS DA CRIANÇA QUE PARTICIPARÁ DO RETIRO:**

Nome completo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Certidão de nascimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Informar a numeração de pelo menos um dos três documentos acima. (A cópia ou o original de um dos documentos também deve ser trazida e entregue na chegada do retiro).

**DADOS DOS PAIS E/OU RESPONSÁVEIS:**

Nome do Pai ou Responsável:

Nacionalidade:

Estado Civil:

Profissão:

CPF:

RG:

Endereço:

Cidade/Estado:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(assinatura do pai ou responsável)

Nome da Mãe ou Responsável:

Nacionalidade:

Estado Civil:

Profissão:

CPF:

RG:

Endereço:

Cidade/Estado:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(assinatura da mãe ou responsável)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_.

(localidade), (dia) de (mês) de (ano).

TELEFONE PARA CONTATO: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

IMPORTANTE: Caso os pais da criança forem separados / divorciados e um dos dois não assinar esta autorização, **é necessário** deixar junto a cópia do documento que comprove **a guarda do responsável legal.** Da mesa forma, em casos de adoção, quando os pais estão com guarda provisória nomeada pela justiça.

Obs.: Os dados pessoais informados na inscrição do retiro serão acessados exclusivamente pelos responsáveis do evento. Eles serão utilizados para enviar informações referentes ao trabalho desenvolvido pelo Departamento Infantil da Meuc.