

FORMULÁRIO ÚNICO DE INSCRIÇÃO

13ª Conferência Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente

Data: 03 de Dezembro de 2026
Local: Centro Social São Francisco / Capinzal
Horário: 8h às 17h

1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) PARTICIPANTE

Nome completo: _____

Data de nascimento: _____/_____/_____

Telefone/WhatsApp: _____

Endereço: _____

Cidade: _____

Perfil do(a) participante:

( ) Criança ou adolescente
( ) Representante do Poder Público
( ) Representante da sociedade civil
( ) Conselheiro(a) de direitos
( ) Conselheiro(a) tutelar
( ) Profissional da rede de atendimento e proteção
( ) Representante de instituição de ensino
( ) Familiar ou responsável
( ) Comunidade em geral
( ) Outro: _____

Instituição/entidade (se houver): _____

2. AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM E VOZ

Autorizo, de forma livre e gratuita,a Prefeitura Municipal de Capinzal/SC e o Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente – CMDCA a utilizar minha imagem e voz, captadas durante a Conferência Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente, exclusivamente para fins institucionais, informativos e de divulgação das atividades, em canais oficiais do Município, como site, redes sociais, materiais impressos e outros meios institucionais.

Declaro estar ciente de que a autorização não implica pagamento e de que a utilização deverá respeitar a dignidade, a privacidade e os direitos do(a) participante.



Marque uma opção:

( ) **AUTORIZO** o uso da minha imagem e voz para as finalidades descritas.

( ) **NÃO AUTORIZO** o uso da minha imagem e voz para as finalidades descritas.

Para participante menor de 18 anos:

Nome do(a) responsável legal: _____

CPF: _____

Telefone: _____

Vínculo com o(a) participante: _____

Declaro, na qualidade de responsável legal, que autorizo o uso da imagem e voz do(a) menor conforme as condições acima, respeitados seus direitos e sua manifestação de vontade.

Assinatura do(a) responsável legal: _____

3. DECLARAÇÃO DO(A) PARTICIPANTE

Declaro que as informações fornecidas neste formulário são verdadeiras e estou ciente de que os dados serão utilizados para fins de inscrição, organização e registro da Conferência Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente, observadas as normas aplicáveis de proteção de dados pessoais.

Assinatura do(a) participante: _____

Capinzal, _____ de Novembro de 2026.