

TERMO DE RESPONSABILIDADE LETTER OF AUTHORITY

EVENTO | EVENT

Nome | Name: _____

Data | Date: _____ Pavilhão | Pavilion: _____

ORGANIZAÇÃO

World Skate Europe, NIF 901650784, com sede na Casa do Desporto do Porto, na Rua António Pinto Machado, n.º 60, 3º - Sala 5, Porto

World Skate Europe, tax number 901650784, with registered office at Casa do Desporto do Porto, na Rua António Pinto Machado, n.º 60, 3º - Sala 5, Porto

DECLARANTE | DECLARANT

Nome | Name: _____

Morada | Address: _____

Localidade | Location: _____

Nacionalidade | Nationality: _____ Estado Civil | Marital status: _____

Data de Nasci. | Date of birth: ____/____/____ Passaporte ou BI\CC | Passport or Identity Card: _____

Validade | Validity: _____

MENOR | MINOR

Nome | Name: _____

Morada | Address: _____

Localidade | Location: _____

Nacionalidade | Nationality: _____

Data de Nasci. | Date of birth: ____/____/____ Passaporte ou BI\CC | Passport or Identity Card: _____

Validade | Validity: _____

Relação entre declarante e menor | Relationship between declarant and minor: _____

O declarante responsabiliza-se pela entrada e permanência do menor aqui identificado no evento acima, nos termos e para os efeitos do disposto no nº 7 do art. 8º do DL 23/2014, de 14 de Fevereiro.

The declarant shall take responsibility for the entrance and stay of the minor here identified in the above event in accordance with and for the purposes of art. 8/7 of DL23/2014, of 14th February.

Assinatura do declarante | Signature of the declarant: _____

Hora | Time: _____
(Local | Place) , (Dia | Day) , (Mês | Month) , (Ano | Year)