

TERMO DE AUTORIZAÇÃO E RESPONSABILIDADE

MSG CAMP 26' – Comunidade Cristã Recomeçar

Eu, _____, portador(a) do RG nº _____ e CPF nº _____, na condição de pai/mãe ou responsável legal pelo(a) adolescente abaixo identificado(a),

Nome do adolescente: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____

RG ou CPF: _____

AUTORIZO a participação no **MSG CAMP 26'**, acampamento promovido pela **Comunidade Cristã Recomeçar**, que será realizado no período de **27 a 29 de março de 2026**, em local previamente informado pela organização.

Declaro estar ciente de que o evento possui caráter **religioso, recreativo e formativo**, envolvendo atividades coletivas, momentos espirituais, recreações e deslocamento em grupo.

1. SAÚDE

() Não possui restrições de saúde

() Possui as seguintes condições, alergias ou faz uso de medicamentos:

Autorizo, em caso de emergência, que a equipe responsável tome as providências médicas necessárias, incluindo atendimento hospitalar, comprometendo-me a arcar com eventuais custos não cobertos por plano de saúde.

2. TRANSPORTE E ATIVIDADES

Autorizo o deslocamento do(a) adolescente em veículos organizados pela igreja, bem como sua participação em todas as atividades propostas durante o evento.

3. REGRAS DE CONDUTA

Declaro estar ciente de que o evento possui normas internas de convivência, sendo expressamente proibido o uso de bebidas alcoólicas, drogas, cigarros, vapes, objetos perigosos ou qualquer conduta incompatível com os princípios cristãos, a moral, a segurança e o respeito mútuo.

Concordo que, em caso de descumprimento das regras, a organização poderá adotar medidas disciplinares, inclusive o retorno antecipado do(a) adolescente, comprometendo-me a buscá-lo(a) imediatamente, se necessário.

4. RESPONSABILIDADE

Reconheço que a Comunidade Cristã Recomeçar e sua equipe atuarão com zelo, organização e responsabilidade, não podendo ser responsabilizadas por incidentes decorrentes de atos imprudentes, desobediência às orientações, ou informações omitidas neste termo.

5. USO DE IMAGEM

Autorizo, de forma gratuita, o uso da imagem do(a) adolescente em fotos e vídeos realizados durante o evento, exclusivamente para fins institucionais e de divulgação das atividades da igreja.

Declaro que li e estou de pleno acordo com todos os termos acima descritos.

Local e data: _____

Assinatura do responsável: _____

Telefone para contato: _____