

## Formulário do/a Encarregado/a de Educação ou Detentor/a do Poder Paternal

---

Nome

Morada

Código Postal

Localidade

Telemóvel

Email

Declaro que:

- Li o presente guia e apoio a candidatura de
- Este/a candidato/a cumpre com os requisitos de apresentação de candidatura, nomeadamente: tem idade compreendida entre os 12 e os 17 anos, reside no concelho de Pombal e frequenta um estabelecimento de ensino do mesmo concelho, até ao 11º ano de escolaridade (n.º 1 do Artigo 3.º do Regulamento do Programa “Jovem Autarca”).
- Autorizo que este/a jovem seja candidato/a à eleição do Jovem Autarca do Município de Pombal de 2024/2025.
- Autorizo a participação do/a jovem candidato/a em todas as atividades inerentes ao Programa, bem como a recolha de imagens (foto e vídeo) e a sua utilização nas publicações atuais e futuras do Município (quer impressas, quer online) e dos órgãos de comunicação social.
- Assumo a responsabilidade de facilitar a presença do/a meu/minha educando/a nas reuniões quinzenais do Programa, disponibilizando-me para assegurar o transporte para o local onde as reuniões tiverem lugar.
- Assumo inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes na presente ficha de inscrição / candidatura.

Assinatura

Data