

Formulário do/a Encarregado/a de Educação / Detentor/a do Poder Paternal (Apenas no caso de seres menor de 18 anos)

Nome

Morada

Código Postal

Localidade

Email

Telemóvel

Declaro que:

- Li o presente guia e apoio a inscrição de
- Este/a candidato/a cumpre com os requisitos de apresentação de candidatura, tem a idade prevista no Regulamento e reside no concelho de Pombal (Artigo 4.º do Regulamento do Programa Municipal OTL Jovem - Pombal).
- Autorizo a participação do/a jovem candidato/a em todas as atividades inerentes ao Programa, nos termos previstos no Regulamento do Programa Municipal OTL Jovem – Pombal.
- Assumo inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes na presente ficha de inscrição / candidatura.

Assinatura

Data

/ /