

## ANEXO 2

OCUPA-TE - “ (designação do campo de férias) ”

### **DECLARAÇÃO E TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Eu, \_\_\_\_\_, maior, NIF \_\_\_\_\_, residente \_\_\_\_\_, declaro que vou participar no programa e responsabilizo-me por qualquer ato ou acidente decorrente do meu comportamento inadequado, não abrangido pelo seguro de acidentes pessoais, feito pela Câmara Municipal de Paredes, para as atividades que constam no Programa “OCUPA-TE - -----”.

Declaro ainda que as informações/declarações prestadas no formulário de inscrição correspondem à verdade e não omitem qualquer informação relevante.

Paredes, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

*(assinatura legível conforme C.C. do Encarregado de Educação)*