ANEXO I

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO NO PROGRAMA

Participante com menos de 18 anos

Neste ato, e para todos os fins em direito admitidos, eu _____ (**nome do responsável**), CPF _____ autorizo _____ (nome do participante), CPF_____ a participar do **PROGRAMA Startup Gravataí – Etapa KICKOFF/Sebrae RS - Gravataí - 1ª Edição 2022**, estando de acordo com todos as condições e regras estabelecidas pela SMICT e SEBRAE/RS.

Gravataí, _____ de _____ de 2022

_____
Assinatura do Responsável.

☑ Estou ciente de que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações deste formulário.