

SEGUEM-SE 3 MODELOS DE TERMO DE RESPONSABILIDADE (TR)

**PREENCHA O MAIS ADEQUADO À SUA SITUAÇÃO,
IMPRIMA-O E ASSINE E ENVIE-O POR E-MAIL PARA
PEREGRINACAO.SAIREF@GMAIL.COM**

Muito importante: Só aceitaremos os TR que nos cheguem dos endereços de e-mail da Mãe ou do Pai que estejam registados na plataforma. Os TR precisam de ser assinados por ambos os pais. Excepcionam-se os casos de guarda única em que existe um modelo de TR específico. O procedimento apenas estará concluído após a organização responder para os pais confirmando a boa receção dos TR em comunicação dirigida para o(s) respectivo(s) endereço(s) registado(s) na plataforma.

TERMO DE RESPONSABILIDADE

(Mãe) _____, portadora do C.C./ BI nº _____, moradora em _____ e (Pai) _____, portador do C.C./BI nº _____, morador em _____, pais de _____, portador do C.C./BI nº _____, declaramos que

somos titulares dos poderes de tutela parental em relação ao menor referido acima e pretendemos que o(a) nosso(a) filho(a) faça uma peregrinação a pé com a Associação SAIREF, desde Valada/Vale da Pedra (Cartaxo) até Fátima, entre os dias 22 e 26 de março de 2024.

Declaramos ter conhecimento das condições em que a mesma decorrerá, assumindo toda a responsabilidade por quaisquer danos ou prejuízos sofridos ou causados pelo(a) nosso(a) filho(a) durante esse período, seja durante a caminhada, transportes ou atividades diversas, expressamente ilibando os organizadores dessa peregrinação de qualquer responsabilidade.

Declaramos ainda que consentimos no tratamento dos dados do(a) nosso(a) filho(a) pela Associação SAIREF, nos termos descritos nos Termos e Condições facultados no site da Associação.

Autorizamos que, em caso de doença ou acidente, sejam tomadas as medidas de urgência médicas ou cirúrgicas que forem julgadas convenientes, bem como a eventual hospitalização, aceitando que as despesas do tratamento sejam suportadas pelos pais e posteriormente reembolsadas pelo seguro, até ao limite do contrato.

Declaramos que o nosso filho tem vacinas escolares em dia.

Declaramos que o nosso filho não sofre de alergias nem de doenças particulares, não sendo necessário tomar precauções específicas.*

Assumimos a obrigação de, caso venhmos a ser contactados para o efeito, irmos buscar o(a) nosso(a) filho(a) ao local onde ele(a) se encontrar.

_____, _____ de _____ de 2024.

(Assinatura da Mãe)

(Assinatura do Pai)

* Caso não se aplique, deverá contactar peregrinacao.sairef@gmail.com antes de submeter a inscrição.

TERMO DE RESPONSABILIDADE

(para maiores de 18 anos, caso os Pais não tenham assinado)

_____, portador(a) do CC/B.I. nº _____
morador(a) em _____

declaro pretender fazer uma peregrinação a pé com a Associação SAIREF, desde Valada/Vale da Pedra (Cartaxo) até Fátima, entre os dias 22 e 26 de março de 2024 e ter conhecimento das condições em que a mesma decorrerá, assumindo toda a responsabilidade por quaisquer danos ou prejuízos sofridos ou causados por mim durante esse período, seja durante a caminhada, transportes ou atividades diversas, expressamente ilibando os organizadores dessa peregrinação de qualquer responsabilidade.

Declaro também que consinto no tratamento dos meus dados pessoais pela Associação SAIREF, nos termos descritos nos Termos e Condições facultados no site da Associação.

Autorizo que, em caso de doença ou acidente, sejam tomadas as medidas de urgência médicas ou cirúrgicas que forem julgadas convenientes, bem como a eventual hospitalização, aceitando que as despesas do tratamento sejam suportadas por mim e posteriormente reembolsadas pelo seguro, até ao limite do contrato.

Declaro que tenho as vacinas escolares em dia.

Declaro que não sofro de alergias nem de doenças particulares, não sendo necessário tomar precauções específicas.*

Assumo a obrigação de, se me for pedido pela Direção da Peregrinação, entrar em contacto com os meus pais para que me possam ir buscar ao local onde me encontro.

_____, _____ de _____ de 2024.

(Assinatura do próprio)

* Caso não se aplique, deverá contactar peregrinacao.sairef@gmail.com antes de submeter a inscrição.

TERMO DE RESPONSABILIDADE

(em caso de guarda única e exercício individual e exclusivo das responsabilidades parentais)

(Pai/mãe) _____, portador(a) do C.C./ BI nº _____, morador(a) em _____ Pai/Mãe de _____

portador do C.C./BI nº _____, declaro que sou titular único dos poderes de tutela parental em relação ao menor referido acima e pretendo que o(a) meu(minha) filho(a) faça uma peregrinação a pé com a Associação SAIREF, desde Valada/Vale da Pedra (Cartaxo) até Fátima, entre os dias 22 e 26 de março de 2024.

Declaro ter conhecimento das condições em que a mesma decorrerá, assumindo toda a responsabilidade por quaisquer danos ou prejuízos sofridos ou causados pelo(a) meu(minha) filho(a) durante esse período, seja durante a caminhada, transportes ou atividades diversas, expressamente ilibando os organizadores dessa peregrinação de qualquer responsabilidade.

Declaro ainda que consinto no tratamento dos dados do(a) meu(minha) filho(a) pela Associação SAIREF, nos termos descritos nos Termos e Condições facultados no site da Associação.

Autorizo que, em caso de doença ou acidente, sejam tomadas as medidas de urgência médicas ou cirúrgicas que forem julgadas convenientes, bem como a eventual hospitalização, aceitando que as despesas do tratamento sejam suportadas pelos pais e posteriormente reembolsadas pelo seguro, até ao limite do contrato.

Declaro que o(a) meu(minha) filho(a) tem vacinas escolares em dia.

Declaro que o(a) meu(minha) filho(a) não sofre de alergias nem de doenças particulares, não sendo necessário tomar precauções específicas.*

Assumo a obrigação de, caso venha a ser contactado(a) para o efeito, ir buscar o(a) meu(minha) filho(a) ao local onde ele(a) se encontrar.

_____, _____ de _____ de 2024.

(Assinatura da Mãe/Pai)

* Caso não se aplique, deverá contactar peregrinacao.sairef@gmail.com antes de submeter a inscrição.