



## TERMO DE AUTORIZAÇÃO E RESPONSABILIDADE

Nome do menor:

Nome do representante legal:

Nacionalidade:

Profissão:

Estado civil:

Carteira de identidade:

Órgão expedidor:

CPF: \_

Endereço:

na qualidade de responsável legal do menor acima indicado, autorizo a participação do mesmo nas atividades do Programa de Iniciação Científica – PIC e do Programa OBMEP na escola, ambos vinculados à Olimpíada Brasileira de Matemática das Escolas Públicas – OBMEP, comprometendo-me, nos termos da legislação vigente, especialmente a:

- a) providenciar, sob minha inteira responsabilidade, o deslocamento (ida e volta) do menor até o local designado para a realização das atividades;
- b) assumir integralmente a responsabilidade por todos os atos praticados pelo menor durante a realização do evento, independentemente de culpa, respondendo por todo e qualquer prejuízo eventualmente causado; e
- c) isentar os representantes da OBMEP/IMPA de qualquer responsabilidade relacionada a eventual incidente e acidente, seja por caso fortuito ou de força maior, que ocorra no decorrer das atividades.

Por fim, declaro, sob as penas da lei, que as informações e os dados constantes do presente instrumento expressam a verdade, passando a assinar o presente termo em 2 (duas) vias de igual teor e para o mesmo fim.

Rio de Janeiro,      de      de 2017.

---

**Assinatura do Responsável**