

## ANEXO IV

### AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL

Eu, \_\_\_\_\_ inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, na qualidade de responsável legal do menor \_\_\_\_\_ inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, o(a) **autorizo** a participar do Programa Bolsa Atleta e permito a utilização da imagem, voz e nome e/ou apelido dele em todo e qualquer material entre fotos e documentos, para ser utilizada em campanhas promocionais e institucionais, pela Secretaria de Esporte e Lazer - SMEL, ou campanhas oficiais do município, destinadas à divulgação pública.

Niterói, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2025

---

Assinatura do Responsável Legal