

**DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO/RESPONSABILIDADE  
(para integração na EMVIO)**

Eu, abaixo-assinado (nome completo), \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ responsável legal pelo (a) menor (nome completo),

\_\_\_\_\_

data de nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, autorizo que integre a **EMVIO**.

Fui devidamente informad@ e por estar de acordo, assino a presente declaração.

Vila Nova de Gaia,            de                            de 20\_\_

O/A Representante Legal

\_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO DO/A REPRESENTANTE LEGAL**

Nome: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

CC: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

O/A Representante Legal

\_\_\_\_\_