|  |
| --- |
| Timbre  GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  SECRETARIA DE ESTADO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL  NÚCLEO DE MONITORAMENTO E CONTROLE |

**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA PROJETO ESPORTIVO VIA LEI ESTADUAL DE INCENTIVO AO ESPORTE**

|  |
| --- |
| **1. DADOS PESSOAIS DO BENEFICIÁRIO** |
| Nome Completo: |
| CPF:                                                                                                                               RG: |
| Data de Nascimento:\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_                                                                          Naturalidade:                                                      Estado: |
| Número de WhatsApp: (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                         E-mail: |
| Endereço: |
| **2. DADOS PESSOAIS DO RESPONSÁVEL PELO BENEFICIÁRIO - CASO MENORES DE 18 ANOS:** |
| Nome Completo: |
| CPF: |
| Número de WhatsApp: |
| E-mail: |
| **3. CIÊNCIA E ASSINATURA** |
| **Afirmo que o Projeto Esportivo:**xxxx.xx.xxxx – “nome do projeto esportivo”, cujo Executor **xxxxxxxxxx (CNPJ: xx.xxx.xxx/xxxx-xx) é o responsável pelo projeto e:**  Fui informado de que o projeto possui xx meses de execução que a participação do beneficiário é INTEGRALMENTE gratuita, bem como isentas de taxa de inscrição ou quaisquer outras formas de contribuição ou pagamento.  Fui informado que este Projeto Esportivo é executado via Lei Estadual de Incentivo ao Esporte - www.incentivo.esportes.mg.gov.br, e que posso entrar em contato com a Equipe Técnica em caso de dúvidas.  Estou ciente de que havendo qualquer irregularidade, posso fazer uma denúncia anônima na Ouvidoria Geral do Estado de Minas Gerais: [www.ouvidoriageral.mg.gov.br](http://www.ouvidoriageral.mg.gov.br).  Declaro, para os devidos fins, que autorizo o uso de minha imagem (fotografias e vídeos) registrada durante minha participação nas atividades do projeto, para fins de divulgação institucional, prestação de contas e promoção das ações do projeto, em quaisquer meios de comunicação, incluindo mídias sociais, materiais impressos e digitais, sem ônus para os realizadores.  Caso o beneficiário seja menor de 18 anos, o responsável legal abaixo assinado declara estar ciente e autoriza o uso da imagem do menor nos mesmos termos descritos acima. |
| ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO OU RESPONSÁVEL (no caso de menor de idade): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |