**CNBotinho**

Crescendo com a Botânica

**11 a 15 de agosto de 2025**

**Local: Escola de Aplicação Ministro Reis Velloso - UFDPar e Prefeitura Municipal de Parnaíba, Piauí**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA PARTICIPAÇÃO NAS ATIVIDADES DO CNBOTINHO NO 75° CNBot e 39ª RNBot**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, responsável legal pela(s) criança(s) (Nome completo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (CPF ou Passaporte) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (Nascimento) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que estou ciente de que o espaço do CNBotinho, situado na Escola de Aplicação Ministro Reis Velloso, funcionará exclusivamente nos horários estipulados pela programação. Assumo a responsabilidade pelos cuidados pessoais, alimentação e higiene da criança inscrita. Entendo que as atividades se limitam à recreação e educação científica durante o congresso, sendo que a administração de medicamentos é de responsabilidade dos responsáveis legais. Estou ciente que as atividades podem fornecer algum risco para a criança. Concordo que a criança não pode sair do espaço do CNBotinho desacompanhada ou sob a responsabilidade de pessoas que não sejam os monitores ou o responsável legal.

Também autorizo a utilização da IMAGEM da criança inscrita para fins exclusivos de divulgação das atividades, permitindo sua reprodução ou divulgação na internet, jornais ou outros meios de comunicação, públicos ou privados. Em nenhuma circunstância a imagem da criança será utilizada de maneira contrária à moral, aos bons costumes ou à ordem pública.

Em qualquer eventualidade, os responsáveis serão contatados imediatamente. A equipe do Espaço possui kits de primeiros socorros.

Registro abaixo outras informações pertinentes aos cuidados da referida criança:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARAÇÃO DO RESPONSÁVEL QUE A CRIANÇA PODERÁ PERMANECE SOZINHA SOB A SUPERVISÃO DE MONITORES DURANTE O CNBotinho**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, responsável legal pela(s) criança(s) (Nome completo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (CPF ou Passaporte) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (Nascimento) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que esta poderá permanecer sozinha sob a supervisão dos monitores durante as atividades e que esta não necessita de nenhum cuidado especializado.

assinatura