**ONG CONECTANDO SORRISOS**

**CONCURSO DIA DAS CRIANÇAS 2020**

**Ficha de Inscrição**

**Dados do Responsável**

**NOME COMPLETO:**

**CPF:**

**RG:**

**ENDEREÇO:**

**TELEFONE PARA CONTATO:**

**Dados do Participante**

**NOME COMPLETO:**

**RG (se houver):**

**DATA DE NASCIMENTO:**

**ESCOLA:**

Neste ano, para todos os fins de direito, autorizo o uso da imagem do menor inscrito no concurso, pela Ong Conectando Sorrisos e seus patrocinadores/parceiros para fins de divulgação em caráter definitivo e gratuito.

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

Assinatura do Responsável

A inscrição no concurso atesta que o candidato concorda com todos os termos do regulamento disponível em [www.conectandosorrisos.com/concurso](http://www.conectandosorrisos.com/concurso).

Em caso de dúvidas, nos contate via inbox do Facebook da página Ong Conectando Sorrisos ou por WhatsApp (24) 99869-7651.