



Temporada de Verão 2024/2025

Autorização para Acesso às Piscinas de menores de idade

Eu, _____, portador(a) do CPF _____ e RG _____, autorizo meu filho(a) _____, a frequentar as piscinas do Sesc Protásio Alves durante a temporada de verão de 2025. A presença do(a) menor será acompanhada por _____, portador(a) do CPF _____ e RG _____.

Declaro que estou ciente das regras e do regulamento interno da temporada de piscinas do Sesc Protásio Alves e comprometo-me a informar os mencionados acima sobre essas normas, garantindo o cumprimento de todas as diretrizes estabelecidas.

De acordo com a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD - Lei nº 13.709/2018), autorizo o tratamento dos dados pessoais fornecidos neste documento para os fins específicos relacionados à gestão da temporada de piscinas. Os dados serão utilizados exclusivamente para garantir a segurança e o controle de acesso, sendo armazenados de acordo com as normas de proteção de dados vigentes e por prazo necessário para cumprimento das finalidades para as quais foram coletados.

Porto Alegre, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do Responsável Legal

Observação: Esta autorização será válida somente com a cópia do documento de identidade do responsável legal.