

TERMO DE RESPONSABILIDADE DE SUBMISSÃO

EXIBIÇÃO ESPAÇO CEARÁ GAMES - FEIRA DO CONHECIMENTO 2024

Eu, [NOME COMPLETO DO RESPONSÁVEL], CPF [NÚMERO], RG [NÚMERO], RESIDENTE DO MUNICÍPIO DE [NOME DO MUNICÍPIO] - [ESTADO], NO ENDEREÇO [ENDEREÇO], CEP [NÚMERO], declaro que estou devidamente autorizado por todos os envolvidos no desenvolvimento do Jogo [NOME DO JOGO], para a realização de sua submissão na Exibição Espaço Ceará Games da Feira do Conhecimento 2024 e que suas imagens sejam utilizadas em materiais de comunicação referentes a Exibição Espaço Ceará Games sempre de forma respeitosa e em caráter promocional da ação e do projeto em si.

[MUNICÍPIO], [DIA] de [MÊS] de 2023

Nome Completo do Responsável