**AUTORIZAÇÃO**

Em conformidade com o Estatuto da Criança e do Adolescente (Lei Federal nº 8.069, de 13 de julho de 1990) e a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (“LGPD”), eu, NOME DO RESPONSÁVEL , nacionalidade, estado civil, profissão, CPF nº \_\_\_\_\_, Documento de Identificação (Carteira de Identidade (RG) / Identidade Funcional / Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) / Carteira Nacional de Habilitação (CNH) / Passaporte / Registro Nacional de Estrangeiro (RNE)) nº \_\_\_, expedida por \_\_\_\_\_\_, Telefone (com ddd), com endereço em logradouro, número, complemento, Bairro, CEP nº, Cidade - UF.

Autorizo, na condição de (grau de parentesco: mãe / pai / responsável legal), NOME DA CRIANÇA OU ADOLESCENTE, nascido (a) em dd/mm/aaaa, Carteira de Identidade (RG) nº \_\_\_\_, expedida por \_\_\_\_\_, residente e domiciliado (a) no mesmo endereço, a realizar as seguintes atividades:

Entrada e permanência no Evento 6 Horas de São Paulo comigo ou o terceiro abaixo autorizado, organizado pela LUME MARKETING E CRIAÇÕES LTDA que se realizará nos dias 11,12 e 13/07/2025 no Autódromo de Interlagos, localizado na Av Senador Teotônio Vilela)

Assumo ainda, pela presente, integral responsabilidade pela sua participação nas referidas atividades.

Sob responsabilidade de NOME DO RESPONSÁVEL, nacionalidade, estado civil, profissão, CPF nº \_\_\_\_\_, Documento de Identificação (Carteira de Identidade (RG) / Identidade Funcional / Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) / Carteira Nacional de Habilitação (CNH) / Passaporte / Registro Nacional de Estrangeiro (RNE)) nº \_\_\_, expedida por \_\_\_\_\_\_, Telefone (opcional), com endereço em logradouro, número, complemento, Bairro, CEP nº, Cidade - UF.

Concordo ainda que os dados pessoais descritos neste documento, tanto os do menor, quanto os dos RESPONSÁVEIS e cópia dos documentos aqui anexados serão tratados pela LUME para fins de cumprimento legal e serão mantidos pelo tempo necessário ao cumprimento das determinações legais, podendo ser compartilhados com terceiros contratados para a organização do Evento ou entidades públicas que assim o requererem.

Por ser verdade, subscrevo esta autorização, cuja validade expira em dd/mm/aaaa.

Local assinatura, data por extenso

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

(responsável) NOME