

Nome

Morada

Código Postal

Localidade

N.º de Telemóvel

Email

Declaro que:

☒ Li o presente guia e apoio a candidatura de

[nome do(a)
educando(a)].

☒ Este(a) candidato(a) cumpre com os requisitos de apresentação de candidatura, nomeadamente: tem idade compreendida entre os 12 e os 17 anos, reside no concelho de Pombal e frequenta um estabelecimento de ensino do mesmo concelho, até ao 11º ano de escolaridade (n.º 1 do Artigo 3.º do Regulamento do Programa “Jovem Autarca” do Município de Pombal).

☒ Autorizo que este(a) jovem seja candidato(a) à eleição do Jovem Autarca do Município de Pombal de 2025/2026.

☒ Autorizo a participação do(a) jovem candidato(a) em todas as atividades inerentes ao Programa, bem como a recolha de imagens (foto e vídeo) e a sua utilização nas publicações atuais e futuras do Município (quer impressas, quer *online*) e dos órgãos de comunicação social.

☒ Assumo a responsabilidade de facilitar a presença do(a) meu (minha) educando(a) nas reuniões quinzenais do Programa, disponibilizando-me para assegurar o transporte para o local onde as reuniões tiverem lugar.

☒ Assumo inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes na presente ficha de inscrição / candidatura.

Assinatura

Data