

AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO PARA MENORES DE 18 ANOS

Termo de responsabilidade civil e autorização de uso
de imagem para artistas menores de 18 anos.

17-21 ABRIL 2026

h2district.com.br

HIP HOP DISTRICT - JUNDIAÍ - SP - BRASIL



_____, ____ de _____ de 2026.

Eu, _____, com RG nº _____
e CPF nº _____, na qualidade de pessoa responsável legal por
_____, com RG/CPF nº _____,

autorizo sua participação no evento **HIP HOP DISTRICT 2026**, a ser realizado no Parque da Uva, em Jundiaí - São Paulo, entre os dias 17 e 21 de abril de 2026.

Durante o evento, a supervisão direta será realizada por (nome completo de quem acompanha)
_____, com RG nº _____, telefone de contato (____) _____, respondendo pelos cuidados necessários durante as atividades.

CONDIÇÃO ESPECIAL DE SAÚDE: Caso exista alguma condição específica de saúde ou neurodivergência (exemplos: asma, diabetes, alergias severas, epilepsia, autismo, entre outras), favor detalhar abaixo. Na ausência de condições, deixe este campo em branco. Havendo preenchimento, assumo o compromisso de informar a produção do evento sobre tais necessidades.

Detalhes: _____

CIÊNCIA DOS RISCOS E DO AMBIENTE: Entendo que este evento, focado em danças urbanas, envolve atividade física intensa e elementos como som alto e iluminação estroboscópica. Confirmo haver ciência e aptidão para a participação, respeitando os limites da condição física e potenciais sensibilidades ao ambiente do festival.

RESPONSABILIDADE LEGAL: Reconheço que, embora a organização, colaboradores e patrocinadores se esforcem para fornecer um ambiente seguro, a responsabilidade pela guarda e supervisão de quem tem menos de 18 anos não cabe ao evento. Isento a organização de responsabilidade legal por incidentes decorrentes da participação ou conduta durante o evento.

DIREITOS DE IMAGEM: Autorizo a captação, transmissão, reprodução e veiculação de imagens e voz referentes à participação no evento, para utilização em todo e qualquer material de divulgação, mídias ou meios de comunicação do Hip Hop District, sem restrição de prazo ou remuneração.

CONTATO DE EMERGÊNCIA: Em caso de urgência, entrar em contato com (Nome)
_____, (Grau de parentesco ou relação)
_____, pelo telefone (____) _____.

Assinatura de responsável legal

(Obrigatório: Reconhecimento de firma em cartório OU assinatura digital gov.br)



AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO PARA MENORES DE 18 ANOS

H&D PRODUÇÕES, EVENTOS E ENTRETENIMENTO, CNPJ: 20.965.408/0001-05 - Av. Paulista, 302 - CONJ 10 - São Paulo - Bela Vista, São Paulo - CEP: 01310-000 - Brasil - contato@hiphopdistrict.com.br | https://hiphopdistrict.com.br