ANEXO II

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DOS RESPONSÁVEIS

Eu [Nome], [CPF], [RG], na qualidade de representante legal do menor [Nome do menor], [CPF], DECLARO para os devidos fins que tenho conhecimento do EDITAL 01/2024 - Regulamento Startup NP, que dispõe sobre as regras e o funcionamento do Programa Startup NP, declaro ainda que estou de acordo com o mesmo e que autorizo meu [filho/neto/enteado] a participar da GeniusCon.2024 nos termos do referido edital.

[Cidade], [dia] de [mês] de 2024.

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

[nome do responsável]

[CPF]