



Prefeitura Municipal de \_\_\_\_\_

OF. N.º \_\_\_\_/\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

Senhor Secretário,

Vimos através deste, confirmar junto à SECEL/SAEL a participação do nosso município nos **Jogos Escolares Mato-Grossenses** ou **Jogos Estudantis de Seleções Mato-Grossenses – Etapa Regional e Estadual 2024**, com a(s) escola(s) ou seleções, modalidade(s), gênero(s) e categoria(s) relacionados abaixo:

( ) Jogos Escolares      ( ) Jogos de Seleções

Escola Ou Município	Modalidade	Gênero		Faixa Etária	
		Masc.	Fem.	12 A 14Anos	15 A 17Anos

Fica a partir desta data, responsável pela nossa delegação:

Nome: \_\_\_\_\_

Telefone Whatsapp: \_\_\_\_\_

CPF (Chefe de Delegação): \_\_\_\_\_

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_  
Prefeito (a) Municipal

Considerando o disposto na LGPD – Lei Geral de Proteção de Dados, n.º 13.709/2018, este órgão público adota o compromisso de proteger os dados pessoais e garantir a privacidade dos envolvidos. Nos termos dos Arts. 7º, 10º e 11º da Lei nº 13.709/2018, autorizo o tratamento dos meus dados pessoais e sensíveis fornecidos à Secretaria de Estado de Cultura, Esporte e Lazer – SECEL/MT.

Enviar cópia para a SECEL ([desportoescolar@secel.mt.gov.br](mailto:desportoescolar@secel.mt.gov.br)) com até 10 dias de antecedência ao início do evento. Entregar no ato do credenciamento, devidamente preenchido, assinado e sem rasuras.