

PROGRAMA DE VISITAS NESTLÉ CHOCOLATES

Declaração Escolas e Instituições

A Escola/Instituição _____, empresa inscrita no CNPJ/MF sob nº _____, com sede na Rua _____, na Cidade de _____, Estado de _____, neste ato devidamente representada por seu(sua) Diretor(a), Sr(a). _____, devidamente inscrito(a) no CPF/MF sob nº _____, declara, para os devidos fins, e por meio do presente instrumento, ter recebido todas as orientações relativas às normas de conduta e segurança do PROGRAMA DE VISITAS NESTLÉ CHOCOLATES – CHOCOTOUR NESTLÉ®, assim como ter informado aos pais ou responsáveis dos alunos menores de 18 (dezoito) anos pertencentes ao grupo, os quais autorizaram expressamente, que, durante a visita, a NESTLÉ capte imagens estáticas ou em movimento dos alunos, que poderão, a exclusivo critério da NESTLÉ ser utilizadas em seus canais de comunicação, exclusivamente em publicações relacionadas ao referido programa de visitas. A visita será realizada na Unidade Fabril da NESTLÉ BRASIL LTDA., estabelecida na Av. Henry Nestlé nº 1800, Vila Galvão, no dia ____/____/____, horário ____: ____, e o grupo de alunos será acompanhado pelo (a) professor (a), Sr(a). _____, devidamente inscrito (a) no CPF/MF sob nº _____.

A Escola/Instituição declara, também, estar em posse da Autorização dos Pais ou Responsáveis de todos os alunos menores de 18 (dezoito anos), assim como estar de acordo com as normas supra referidas, se responsabilizando integralmente por todos os integrantes de seu grupo, cuja relação de nomes e CPFs está anexa, eximindo a NESTLÉ de qualquer responsabilidade por danos decorrentes do descumprimento e/ou cumprimento em desacordo com as normas de segurança.

_____, ____ de _____ de _____.

(ASSINATURA DO (A) DIRETOR (A))

Informação à Escola/Instituição: entregar este documento assinado no dia da visita.

Para mais informações, entre em contato pelo e-mail programa.visitas@br.nestle.com

Contato ChocoTour (12) 3654-0157