

TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA PARTICIPAÇÃO DE TUTELADO EM EVENTO ESPORTIVO

Eu,		, portador do RG
número	e CPF	, legalmente responsável p
		, portador(a) do RG núme
	e CPF	, autorizo que este meu(minha) tutelado(a) participe
evento Corrida Co	ooperativa em Dupla Sicoob Cocred	d – Etapa Serrana, que realizar-se-á na data de 16 de abril de 20 0
às 07h30, com la	rgada agendada para o endereço A	venida Habib Jabali, 355, Serrana (SP).
Por meio deste d	locumento atesto ainda a plena sa	úde física e mental deste(a) meu(minha) tutelado(a), isentand
organização, patr	rocinadores, apoiadores e demais o	órgãos públicos ou privados envolvidos na organização do even
em seu nome e	de seus sucessores, de quaisque	responsabilidades por problemas de saúde que eventualmen
ocorram durante	a prova, bem como me declaro co	onhecedor(a) dos itens do regulamento da Corrida Cooperativa
Dupla Sicoob Coo	cred - Etapa Serrana, disponível no	$endere ço \ eletrônico: \ \underline{https://www.ticketsports.com.br/e/corrido}$
cooperativa-em-c	dupla-sicoob-cocred-etapa-serrana	<u>-35355</u> .
Autorizo também	n a concessão gratuita à organizaç	ão e aos patrocinadores da <i>Corrida Cooperativa em Dupla Sico</i>
Cocred - Etapa S	errana a utilizarem a imagem, vo	z e nome de meu tutelado, com vistas a fotografias, filmagens
gravações, as qua	ais tenham por objetivo promover	a divulgação dos resultados do evento, eventos correlatos, refo
de mídia publicit	tária, sem limites de repetição e d	e tempo, podendo referida autorização ser revogada a qualqu
momento por me	eio dos canais de atendimento da S	icoob Cocred.
Por fim, autorizo	que os meus dados e os dados de	meu tutelado sejam retidos pela Sicoob Cocred e compartilhad
por essa coopera	ativa entre seus parceiros e patro	cinadores com o objetivo de efetuar a plena organização legal
Corrida Cooperat	tiva em Dupla Sicoob Cocred - Etapo	a Serrana.
Atestando total d	ciência de todas as condições citad	las neste documento, aqui assino:
	(RE	SPONSÁVEL LEGAL)
	(,,=,	
		(CIDADE)

(DATA)