

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu (nome completo), _____ CPF: _____ RG: _____,
inscrito (a) na **GUARAPUAVA GAMES 1ª EDIÇÃO – UTMG**, na categoria: _____.

DECLARO QUE:

1. Estou em dia com rigorosa avaliação médica, em pleno gozo de saúde, aptidão e condicionamento físico, estando em plenas condições físicas e psicológicas, não apresentando qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática dos exercícios físicos relacionados a este EVENTO.
2. Assumo todas as despesas de transporte, hospedagem, alimentação, saúde, seguros e quaisquer outras despesas necessárias ou provenientes da minha participação antes, durante e depois do EVENTO.
3. Comprometo-me a interromper minha participação na competição caso venha a apresentar problemas de saúde, lesão ou, por minha avaliação pessoal e/ou médica, não apresente condições físicas e/ou de saúde para dar continuidade à minha participação no decorrer do EVENTO, ou a pedido dos Organizadores, com o objetivo de proteger minha integridade física, sem ressarcimento de qualquer valor investido, necessário ou proveniente de minha participação, antes durante e depois do EVENTO.
4. Outorgo todos os direitos de utilização de minha imagem e voz divulgada através de fotos, filmes, rádio, jornais, revistas, televisão, internet ou qualquer outro meio e mídia, seja para usos informativos, promocionais ou publicitários, para este e outros eventos, aos organizadores deste EVENTO e se meus parceiros, sem acarretar nenhum ônus, renunciando ao recebimento de qualquer renda que vier a ser auferida com tais direitos a qualquer tempo.
5. Assumo total responsabilidade pelos dados fornecidos aos organizadores, sendo inteiramente responsável pela sua veracidade, sob as penas da lei, disponibilizando tais dados aos organizadores, fornecedores e parceiros do EVENTO e autorizando-os o envio de informativos, mala direta ou outro tipo de correspondência ou comunicação a qualquer tempo.
7. Entendo que qualquer material ou objeto levado por mim ao EVENTO é de minha inteira responsabilidade, eximindo os organizadores e seus parceiros de qualquer responsabilidade de perda, extravio, dano ou prejuízo que porventura venha a sofrer ou causar durante o EVENTO.
8. Estou ciente de que haverá um serviço de atendimento emergencial aos ATLETAS durante o EVENTO e que o Atendimento médico propriamente dito, tanto emergencial como de continuidade, será efetuado na rede pública de saúde. Caso decida por outro sistema de atendimento, serei totalmente responsável por tal decisão. Tenho ciência de que a organização não tem responsabilidade sobre as despesas médicas, ou quaisquer outras despesas, que venha a ter durante ou após o EVENTO.
9. É de minha responsabilidade o conhecimento do local e horário do EVENTO, das baterias, dos pré-requisitos de minha categoria, dos padrões de movimentos dos workouts, assim como das regras da competição.
10. Compreendo que o EVENTO acontecerá independente das condições climáticas (sol, chuva, frio, etc) e que a organização se reserva o direito de suspender, cancelar, adiar ou realizar eventual mudança da competição, visando a segurança dos ATLETAS sob certas condições climáticas que venham pôr em risco a integridade física dos mesmos, ou a pedido das autoridades locais, ou por questões de segurança pública, vandalismo e/ou motivos de força maior ou caso fortuito.
11. Aceito não portar ou utilizar dentro das áreas do EVENTO nenhum material de cunho iscriminatório, político, ou considerado ofensivo pela organização.
12. Estarei sujeito à perda de pontuação ou desclassificação caso a Comissão Organizadora receba reclamação ou identifique de minha parte, de minha equipe ou de meus acompanhantes, qualquer conduta antidesportiva.
13. Estou ciente das penalidades e possível desqualificação ou desclassificação que possa sofrer, caso descumpra as regras do REGULAMENTO do EVENTO.
14. Li, compreendi e estou plenamente de acordo com o REGULAMENTO deste EVENTO que foi disponibilizado pelo site www.ticketagora.com.br, assim como deste TERMO DE RESPONSABILIDADE, sendo assim não poderei alegar futuramente ou em tempo algum, desconhecer e/ou não concordar com eles.

Data: _____ de _____ 2017.

ASSINATURA DO ATLETA: _____

