

PLANO DE SAÚDE: _____

Contato em caso de Emergência: NOME: _____ Telefone: _____

Sou nadador

Sou apoio

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Nome: _____ RG. _____, CPF _____ por este documento e em consideração à minha admissão como participante da Traversia Areia Preta X Peracanga, eu, acima identificado e abaixo assinado, entendo, concordo e declaro que:

1. Participo da Traversia Areia Preta X Peracanga por livre e espontânea vontade, entendendo que é uma natação DE CARÁTER NÃO COMPETITIVO;
2. Sou responsável por minha hidratação, alimentação e transporte;
3. Estou apto a participar do evento, sou maior de idade e responsável por meus atos;
4. Tenho conhecimento e aceito que, aos organizadores, cabe o direito de adiar, cancelar ou modificar o evento, por questões que envolvam a segurança dos participantes e da equipe de trabalho, incluindo as questões relativas ao enfrentamento do COVID-19, razões climáticas ou ainda por determinação dos Órgãos Públicos;
5. Estou ciente que NÃO HAVERÁ REEMBOLSO DO VALOR DA INSCRIÇÃO POR QUALQUER MOTIVO, seja por minha desistência de participar do evento ou por adiamento, cancelamento ou modificação do evento por parte dos organizadores;
6. Estou em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do evento, não apresentando cardiopatias genéticas, congênicas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré-participação da Traversia Areia Preta X Peracanga, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas;
7. Estou treinado adequadamente e em condições físicas para realizar o percurso de 8km e 2km em mar aberto.
8. Estou ciente da situação epidemiológica de pandemia da COVID-19 (coronavírus) e do alto grau de transmissibilidade que é acentuada pelo contato e aglomeração em locais públicos e declaro não estar com COVID-19 e não ter tido febre e nenhum outro tipo de sintoma que possa estar associado ao mesmo nos últimos 14 dias. Comprometo-me durante o evento a usar máscaras, álcool e manter o distanciamento de forma a me preservar e aos demais, assumindo o risco de contágio ainda que sejam tomadas todas as medidas de prevenção pela organização do evento.
9. Estou ciente que os organizadores não se responsabilizam pelas despesas médicas e hospitalares relacionadas aos incidentes que venham a ocorrer durante a sua realização, sendo essas despesas de exclusiva responsabilidade dos participantes;
10. Estou ciente que os organizadores do evento não se responsabilizam pelos apoios de caiaques, Stand Up, Jet ski, etc... nem por seus condutores;
11. Estou ciente e assumo os riscos naturais e humanos inerentes à prática desportiva em locais abertos e públicos;
12. Eu, meus herdeiros, representantes legais e parentes próximos, isentamos e desobrigamos a organização do evento, seus funcionários sob qualquer vínculo, autoridades, entidades patrocinadoras, anunciantes e voluntários de qualquer dano que eu possa vir a sofrer durante a participação no evento.
13. Estou ciente que é de minha responsabilidade a alimentação e hidratação, isentando a organização do evento de qualquer tipo de fornecimento.
14. Concordo em não portar, nem utilizar dentro da área do evento qualquer material de conteúdo publicitário, político, bem como qualquer objeto que ponham em risco a segurança dos participantes, dos organizadores ou do público;
15. Concordo com os termos do regulamento do qual este termo faz parte;
16. Cedo aos organizadores do evento e a seus parceiros comerciais, conjunta ou separadamente, a título universal e irrevogável, todos os direitos de utilização da minha imagem, material biográfico e sons captados ou fornecidos durante o desafio, o período de preparação e após a chegada, autorizando, ainda, a sua veiculação e utilização no Brasil e/ou no exterior.

Após ter lido este termo de responsabilidade e compreendido seus termos, estou de acordo e assino de forma livre e voluntária, sem qualquer coerção.

Vitória-ES, _____ de _____ de 20____.

(Assinatura do participante)