



Organização:



TERMO DE RESPONSABILIDADE ROTA DAS CATEDRAIS – 6ª EDIÇÃO – EVENTO DE MTB

Eu, abaixo assinado, no pleno uso de minhas faculdades, declaro para os devidos fins de direito que:

1. Estou plenamente ciente de que o evento é um desafio de longo percurso que demanda considerável esforço físico (mais de 120K quilômetros).
2. Assumo total responsabilidade pelo meu estado físico, mental e pelos equipamentos pessoais utilizados durante o evento, afirmando que não há recomendação médica que me impeça de participar de atividades físicas, especialmente do evento em questão.
3. Li, conheço, aceito e me submeto integralmente a todos os termos do REGULAMENTO DO EVENTO disponível no site de inscrição (**link do regulamento**), atestando que todas as normas e regras nele constantes são pautadas pelo equilíbrio e bom senso, comprometendo-me a não alegar futuramente discordância com tais termos.
4. Estou ciente das penalidades decorrentes do descumprimento do REGULAMENTO DO EVENTO ou cometimento de faltas graves.
5. Compreendi e concordo com todos os itens deste TERMO DE RESPONSABILIDADE, isentando qualquer pessoa e a organização de toda e qualquer responsabilidade legal por eventuais consequências advindas da minha participação no evento.
6. Reconheço que é terminantemente vedada a transferência da inscrição (kit) a qualquer outra pessoa. Em caso de transferência irregular, assumo a responsabilização civil solidária e objetiva pelos atos praticados pelo participante irregular, eximindo os organizadores, patrocinadores, equipe de apoio, staff ou voluntários de qualquer indenização, inclusive em relação à cobertura securitária.
7. Declaro ter ciência da proibição da participação de menores de idade (menores de 18 anos), que responderão por atos, sejam intencionais ou por desconhecimento, assumindo total responsabilidade em caso de infração à legislação municipal, estadual ou federal, comprometendo-me a acatar as decisões tomadas pela equipe organizadora do evento.
8. Assumo, por livre e espontânea vontade, todos os riscos envolvidos e suas consequências pela participação no evento, incluindo a possibilidade de invalidez e morte, isentando os organizadores, colaboradores e patrocinadores de qualquer responsabilidade por danos materiais, morais ou físicos que possa vir a sofrer em decorrência da participação no evento Rota das Catedrais.
9. Estou ciente de que o atendimento médico e/ou de primeiros socorros depende das condições locais, não responsabilizando os organizadores do evento por eventuais imprevistos.
10. Comprometo-me a respeitar os dirigentes do evento, os demais participantes e todos os espectadores, agindo com boa conduta e urbanidade, independentemente das regras estabelecidas e divulgadas pelos organizadores.



Organização:



11. Autorizo o uso de minha imagem para fins de divulgação do evento, por meio de fotos, vídeos e entrevistas, em qualquer meio de comunicação, sem gerar ônus para a Organização do Evento, mídia, patrocinadores e apoiadores.

12. DECLARO A VERACIDADE DE TODAS AS INFORMAÇÕES A SEGUIR:

NOME DO PARTICIPANTE: _____
DOC. DE IDENTIDADE: _____
CPF: _____
DATA DE NASCIMENTO: _____ IDADE: _____ SEXO: () FEM () MASC
TIPO SANGUÍNEO: _____ PLANO DE SAÚDE: () NÃO () SIM QUAL: _____
TELEFONE PLANO _____
DOENÇAS PREEXISTENTE: () NÃO () SIM
QUAIS: _____
FAZ USO DE MEDICAMENTO? () NÃO () SIM QUAIS? ESPECIFIQUE: _____

ALERGIA A MEDICAMENTOS/OUTROS: () NÃO () SIM QUAL? ESPECIFIQUE: _____

SE VOCÊ FOR DO SEXO FEMININO, EXISTE ALGUMA CHANCE DE VOCÊ ESTAR GRÁVIDA?
() SIM () NÃO

Existe alguma outra informação pertinente à sua SAÚDE que a ORGANIZAÇÃO deve saber?

Em caso de Emergência, contatar:

Nome completo: _____
Tel.: () _____ Parentesco: _____

Sou responsável pelo meu estado físico, mental e equipamento pessoal utilizado durante o evento, declarando, ainda, que não existe nenhuma recomendação médica ou estado de doença preexistente que me impeça de praticar atividades físicas, especialmente de participar do evento da Rota das Catedrais, 6ª edição a ser realizada no dia 25 de maio de 2024.

Assinatura do Participante: _____

_____, _____ de _____ de 2024.

*Este TERMO DE RESPONSABILIDADE deve ser preenchido, assinado e entregue aos organizadores DO EVENTO ROTA DAS CATEDRAIS - 6ª EDIÇÃO na retirada do seu KIT ATLETA nas datas e locais divulgados nas plataformas de comunicação do evento.

Atenciosamente, Equipe P14 Sports (Organizadora)