

TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA PARTICIPAÇÃO NO IV DESAFIO JUNGLE RUNNERS NO PARAÍSO

() MOUNTAIN BIKE () CORRIDA PEDESTRE

Declaro que participo deste evento assumindo a responsabilidade por meus dados fornecidos e aceito totalmente o Regulamento da prova, participando por livre e espontânea vontade, sendo conhecedor (a) de meu estado de saúde físico e mental e da necessidade de consultar um médico antes da Prova, para avaliar minhas reais condições de participação. Também, ter treinado adequadamente, assumindo minhas despesas de transporte, hospedagem e alimentação, seguros e quaisquer outras despesas necessárias ou provenientes da minha participação na prova, antes, durante e depois da mesma.

Autorizo expressamente o uso de minhas imagens, que venham a ser colhidas durante a realização desta prova, pela Organizadora do Evento e por seu Staff, bem como por suas eventuais sucessoras, para fins publicitários, conexos e de divulgação, renunciando a qualquer remuneração e indenização. Autorizo também idênticas condições a ações de divulgação que venham a ser realizadas pela Organizadora do Evento, como o envio de mensagens informativas e promocionais desta prova e de outras provas congêneres, e de seus patrocinadores, apoiadores e empresas participantes via email, carta, torpedos SMS, dentre outros, para meus telefones e endereços cadastrados por mim ou por quem tenha feito minha inscrição.

Entendo que todo o material e equipamentos necessários para minha participação neste evento, são de minha inteira responsabilidade, tanto em obtê-los como por sua guarda e zelo.

Aceito não portar e utilizar dentro das áreas autorizadas a minha circulação e participação, nenhum material político, promocional ou publicitário nem letreiros que possam ser vistos pelos demais participantes e público presente, sem autorização por escrito da organização, assim como também não portar material perigoso ou objeto que ponha em risco a segurança do evento e/ou das pessoas e estrutura.

Afirmo que não correrei a prova se estiver medicamente incapacitado (a), mal treinado (a) ou indisposto (a) na semana anterior à prova ou no dia dela, e excludo de toda responsabilidade civil, em meu nome, e de meus herdeiros e sucessores, a organização do evento bem como todos os promotores e patrocinadores, caso corra sem condições, assumindo todos os riscos associados com o corredor neste evento, inclusive, mas não somente, com os efeitos do tempo, quedas, acidentes e contato com outros competidores, voluntários ou expectadores.

Autorizo também a qualquer membro da equipe de saúde da prova em assistir-me, assim como a realizar em mim todos os procedimentos diagnósticos necessários para tal atendimento. Estou ciente que a equipe de saúde da prova tem como objetivo somente o atendimento as intercorrências médicas que sucederem durante a prova e remoção dos atendidos para os hospitais de retaguarda designados, não sendo esta responsável por minha avaliação médica prévia a prova que é de minha responsabilidade individual.

Ainda, assumo a responsabilidade de:

Verificar se os meus dados cadastrais, indicados no ato da inscrição estão corretos, caso não estejam procurar a organização para a devida correção;

Não esquecer de utilizar o número do peito de uso obrigatório durante a prova, afixando-o na parte frontal de meu uniforme, na altura do peito;

Tenho conhecimento do Regulamento da Prova.

Assinando este documento, declaro e confirmo que estou de pleno acordo com os itens acima descritos.

Assinatura do participante