

TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA PARTICIPAÇÃO DE ATLETAS COM 16 ANOS EM CORRIDA DE RUA

Eu, [Nome do Responsável], portador(a) do CPF nº [número do CPF], residente e domiciliado(a) à [endereço completo], na qualidade de responsável legal pelo menor [Nome do Menor], nascido em [data de nascimento do menor], inscrito no CPF nº [número do CPF do menor], declaro para os devidos fins que:

1. Só poderá participar da prova o ATLETA que estiver com 16 anos até o dia da prova, e deverá validar com documento no momento de retirar o kit.
2. Autorização: Autorizo a participação do menor mencionado acima na 47ª CORRIDA GUARARAPES PMPE, que ocorrerá no dia 08 de junho de 2025, no Quartel do Comando Geral da Polícia Militar de Pernambuco no Derby.
3. Responsabilidade: Estou ciente de que a participação do menor na corrida envolve riscos, incluindo, mas não se limitando a, lesões físicas, acidentes e outros imprevistos. Assumo total responsabilidade por qualquer evento que possa ocorrer durante a participação do menor na corrida.
4. Saúde e Condição Física: Declaro que o menor está em boas condições de saúde e apto a participar da corrida. Estou ciente de que é recomendável que o menor passe por uma avaliação médica antes de participar do evento.
5. Isenção de Responsabilidade: Isento a organização do evento, seus patrocinadores, colaboradores e quaisquer outras partes envolvidas na realização da corrida de qualquer responsabilidade por danos ou lesões que possam ocorrer ao menor durante a participação no evento.
6. Uso de Imagem: Autorizo a utilização da imagem do menor em fotografias e vídeos capturados durante o evento, para fins de divulgação e promoção da corrida, sem qualquer ônus para a organização.
7. Informações Adicionais: Estou ciente de que a organização do evento poderá solicitar informações adicionais ou documentos que comprovem a autorização e a condição de saúde do menor.

Por ser verdade, firmo o presente Termo de Responsabilidade, ciente de suas implicações legais.

Recife, abril de 2025

Nome do Responsável

Assinatura: _____

Telefone para contato: [número de telefone]

E-mail: [e-mail]

[Nome do Menor]

Assinatura (se aplicável): _____

Obs.: Por favor anexar junto do Termo de Responsabilidade, cópia de RG e C.P.F. do responsável.