

## IRONKIDS - IRONMAN BRASIL 70.3 Florianópolis – 27 de abril de 2019

**Informações dos Responsáveis:**

Nome do responsável: \_\_\_\_\_

E-mail do responsável: \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade, Estado e CEP: \_\_\_\_\_

Você ou outro responsável está inscrito no IRONMAN Brasil 70.3 Florianópolis 2018? \_\_\_\_ SIM \_\_\_\_ NÃO

**Se o responsável não estiver disponível em caso de uma emergência favor contatar:**

Nome: \_\_\_\_\_

Grau de Parentesco: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

**Informações dos Participantes:**

Nome do participante (criança): \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_

Selecione a bateria: [ ] 200m (de 2 a 5 anos) [ ] 400m (de 6 a 9 anos) [ ] 600m (de 10 a 12 anos)

[Se houver] Nome do 2º participante (criança): \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_

Selecione a bateria: [ ] 200m (de 2 a 5 anos) [ ] 400m (de 6 a 9 anos) [ ] 600m (de 10 a 12 anos)

**A criança que participará do evento possui alguma(s) das doenças a seguir?**

[ ] Asma [ ] Alergias [ ] Câncer [ ] Diabetes [ ] Epilepsia [ ] Doença cardiovascular [ ] Hemofilia

[ ] Pressão alta [ ] Leucemia [ ] Outro: \_\_\_\_\_

**Alergias:**

[ ] Picada de Inseto [ ] Medicamentos \_\_\_\_\_ [ ] Alimento \_\_\_\_\_ [ ] Outro: \_\_\_\_\_

**INTRODUÇÃO****Por gentileza leia atentamente este Termo de Responsabilidade antes de assiná-lo.**

O pai/mãe ou responsável do participante menor - menor de 18 anos de idade (referido neste Formulário como "filho") precisa obrigatoriamente assinar a este Termo.

Eu reconheço que o participante é meu filho, que tenho a autoridade legal para agir em seu nome, e que ele é menor de 18 anos de idade. Em consideração aos serviços da Unlimited Sports, organizadora do evento, permito que o meu filho participe do IRONKIDS que acontecerá no dia 27 de abril de 2019 em meio ao IRONMAN Brasil 70.3 – Florianópolis e **concordo com as seguintes condições:**

**Reconhecimento de Riscos:**

Este Evento Competitivo e outras atividades nas quais meu filho irá participar inclui: Exercícios; Corrida, Treinamento, Demonstrações ou outros Jogos e Atividades, Assistência em qualquer atividade e/ou Assistência com qualquer equipamento. **Reconheço que os riscos e perigos inerentes destas atividades podem causar ferimentos, danos, morte ou outras perdas para meu filho. Eu dou permissão para que meu filho participe e/ou ajude com todas as atividades da Unlimited Sports. O que se segue descreve alguns, mas não todos os riscos inerentes, aplicáveis às atividades do participante:**

**Presentes em ambientes externos:** os participantes podem estar sujeitos a: altitude elevada ou terreno montanhoso; Tempestades severas ou mau tempo como relâmpagos, ventos fortes, Chuva, Granizo; Tempo extremamente quente ou frio; Insetos e outros perigos naturais.

**Envolvidos na tomada de decisão e conduta:** estes riscos incluem a autorização de um membro da equipe Unlimited Sports, um médico, um voluntário, um contratado ou um staff poderem julgar as capacidades, a saúde ou a condição física de um participante e julgar sobre a meteorologia ou local do percurso.

**Durante a corrida:** inclui o risco de colidir com objetos ou pessoas (incluindo participantes/espectadores), tropeçar ou cair.

**Saúde e participação:** o risco de que uma condição mental, física ou emocional de um participante (incluindo qualquer uso de medicamentos prescritos ou não), divulgada ou não revelada, conhecida ou desconhecida, combinada com a participação e/ou assistência nessas atividades pode resultar em lesões, danos, morte ou outras perdas. A Unlimited Sports não pode antecipar ou eliminar riscos ou complicações postas pelo estado mental, físico (incluindo condição física) ou emocional de um participante.

**Localização:** a localização da atividade pode causar ou contribuir para atrasos ou dificuldades na comunicação, transporte, evacuação ou assistência médica.

**Instalações:** podem existir buracos, fontes de água, rochas, terreno irregular ou outras condições nas e ao redor das atividades.

**Eu entendo e concordo que é de minha responsabilidade:**

- Analisar todos os materiais recebidos, preencher com precisão e concordar com as informações deste termo, documentos e processos e concordar que meu filho obedecerá todas as regras e políticas, incluindo o seguinte código de conduta; 1) respeitar os direitos, dignidade e valor de cada indivíduo; 2) não discriminar ninguém baseado em sexo, etnia, religião, habilidade ou desempenho; 3) não depredar ou destruir nenhum equipamento ou instalação do evento.

- Meu filho é plenamente capaz de participar e/ou ajudar com as atividades sem causar danos a si mesmo ou a outros. Concordo ainda que, em conjunto com o médico do meu filho, sou responsável por determinar se essas atividades são apropriadas para o meu filho, antes de ele participar;

- Eu reconheço que a Unlimited Sports não supervisiona ou controla os contratados independentes e Não é legalmente responsável pela sua conduta. Além disso, as atividades ocorrem em instalações não detidas ou controladas pela Unlimited Sports, e a Unlimited Sports não supervisiona ou assume a responsabilidade por qualquer aspecto ou condição destas instalações ou instalações independentes;

- As informações fornecidas acima não são exaustivas, outras atividades desconhecidas ou imprevistas, riscos e resultados inerentes podem existir e a Unlimited Sports não pode garantir a segurança do meu filho ou eliminar qualquer dos riscos inerentes. Os representantes da Unlimited Sports estão disponíveis se eu ou meu filho tivermos mais perguntas sobre as atividades ou os riscos associados;

**Reconheço que meu filho está participando voluntariamente e está ciente dos riscos inerentes. Portanto, concordo que eu e meu filho assumimos a total responsabilidade pelos riscos inerentes (conhecidos e desconhecidos) das atividades e por qualquer dano.**

## **INDENIZAÇÃO**

**Na medida permitida pela lei aplicável, eu (o pai/mãe ou responsável do participante menor), concordo com o seguinte:**

**Concordo em renunciar a todas as reclamações que possa ter contra as Partes Liberadas e concordo que nem eu, nem ninguém agindo em meu nome, farei uma reclamação contra as Partes Libertadas por qualquer perda que eu possa sofrer. Seja por qualquer lesão, dano, morte, bens perdidos e/ou roubos ou outras perdas de qualquer forma relacionadas com a inscrição, participação e/ou assistência com as atividades do meu filho.**

## **OUTRAS PROVISÕES**

**Eu (pai do participante menor), em meu nome e do meu filho menor participante, entendo e concordo que:**

- Autorizo a organização, representantes, contratados e área médica a obter ou prestar assistência médica para o meu filho, a transportar o meu filho para um centro médico e a fornecer tratamento (incluindo mas não limitando a evacuação, hospitalização, transfusão de sangue, cirurgia e medicamentos) que considerem necessários para a saúde do meu filho. Concordo com a Lei de Portabilidade e Responsabilidade de Informações de Saúde para a liberação de quaisquer informações médicas ou registros necessários para tratamento, Encaminhamento, faturamento ou outros fins.

- Eu concedo a Unlimited Sports, seus afiliados, designados e cessionários o direito e permissão para fotografar, filmar, gravar e/ou capturar em qualquer mídia o nome, imagem, voz, declaração escrita, fotografia e/ou semelhança visual minhas e do meu filho, durante as atividades ou de outra forma, sem compensação, para uso para qualquer finalidade em qualquer mídia em todo o mundo em perpetuidade, incluindo mas não limitando a uso em transmissões, fotografias, publicações, Podcasts, webcasts, filmes, folhetos, CDs, DVDs, sites na internet, televisão e/ou em qualquer material comercial, informativo, educacional, publicitário ou promocional relacionado. Compreendo que todos os direitos de propriedade e direitos autorais das imagens serão propriedade da Unlimited Sports e renunciarei a quaisquer direitos de inspeção ou aprovação.

- Este Formulário é eficaz no que diz respeito à inscrição ou participação dos participantes e / ou assistência com as atividades a partir da data assinada através da conclusão de todas as atividades, e este Formulário permanecerá em pleno vigor e efeito após a conclusão de todas as atividades.

**Este Formulário destina-se a ser interpretado e executado na medida máxima permitida por lei. Se qualquer parte deste Formulário for considerada ilegal ou inexecutável, não afetará a exequibilidade das demais disposições, e as demais disposições continuarão em pleno vigor e efeito.**

**Eu, o pai/mãe ou responsável de um participante menor concordo que: li cuidadosamente, compreendo e concordo em assinar voluntariamente este Formulário e reconheço que ele será efetivo e legalmente vinculante para eu e o participante.**

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO PAI/MÃE OU RESPONSÁVEL

\_\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
NOME COMPLETO