



TERMOS OFICIAIS DO EVENTO:

3ª CORRIDA DO CORAÇÃO – JUNTOS PELA INCLUSÃO



TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Ao participar da **3ª Corrida do Coração – Juntos Pela Inclusão**, o atleta autoriza, de forma **gratuita, irrevogável e por prazo indeterminado**, a utilização de sua imagem, nome e voz em fotos, vídeos, transmissões, redes sociais, materiais publicitários, materiais institucionais, sites, mídias digitais, materiais impressos e demais meios de comunicação utilizados pela organização do evento.

Essa autorização se estende à organização do evento, patrocinadores, apoiadores, parceiros e veículos de comunicação que realizarem cobertura da corrida.

O participante declara estar ciente de que **não haverá qualquer tipo de compensação financeira pelo uso de sua imagem**, uma vez que o material será utilizado exclusivamente para **fins institucionais, promocionais e de divulgação do evento**.

Nome do atleta: _____ CPF: _____

Assinatura: _____ Data: ____ / ____ / ____



TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA PARTICIPAÇÃO DE MENOR DE IDADE:

Eu, _____, portador(a) do RG nº _____ e CPF nº _____, na qualidade de **pai, mãe ou responsável legal**, autorizo a participação do(a) menor abaixo identificado(a) na:

3ª Corrida do Coração – Juntos Pela Inclusão

Dados do menor

Nome completo: _____ Data de nascimento: ____ / ____ / ____

Declaro que o(a) menor encontra-se **em boas condições de saúde e apto(a) para participar de atividades esportivas**, assumindo total responsabilidade por sua participação durante todo o evento. Declaro também que estou **ciente e de acordo com todas as regras estabelecidas no regulamento da prova**, isentando a organização do evento, patrocinadores, apoiadores, equipe organizadora, voluntários e parceiros de quaisquer responsabilidades decorrentes de acidentes ou problemas de saúde que possam ocorrer antes, durante ou após o evento.

Dados dos Pais ou Responsáveis

Nome do Pai: _____ CPF: _____

Telefone: _____ Nome da Mãe: _____

CPF: _____ Telefone: _____



Local e data: _____



Assinatura do responsável legal: _____

 IMPORTANTE:

Este termo deverá ser entregue **assinado**, juntamente com **cópia do documento oficial com foto do responsável legal**, no momento da retirada do kit atleta.

 TERMO DE APTIDÃO FÍSICA E RESPONSABILIDADE MÉDICA:

Ao participar da **3ª Corrida do Coração – Juntos Pela Inclusão**, o atleta declara que **se encontra em plenas condições físicas e de saúde para a prática de atividades esportivas**, estando apto para participar de provas de corrida de rua.

O participante declara ainda que está ciente de que a prática de atividades físicas envolve riscos naturais, assumindo total responsabilidade por sua participação no evento.

O atleta declara também que é **responsável por realizar avaliações médicas periódicas**, bem como manter sua saúde em condições adequadas para a prática esportiva.

A organização do evento recomenda que todos os participantes realizem **exames médicos e avaliação física antes da participação em atividades esportivas de intensidade moderada ou alta**.

Ao aceitar este termo, a participante isenta **a organização, patrocinadores, apoiadores, voluntários e parceiros de quaisquer responsabilidades relacionadas a eventuais problemas de saúde, acidentes ou danos que possam ocorrer durante a participação no evento**.

Nome do atleta: _____ CPF: _____

Assinatura: _____ Data: ____ / ____ / ____

Campo Verde - MT