

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro para os devidos fins, conhecer e estar de acordo com o Regulamento do evento e, que isento os organizadores, promotores, patrocinadores, e pessoas físicas e jurídicas ligados à realização dos eventos das modalidades de ÁGUAS ABERTA e NATAÇÃO constantes no Calendário Oficial da Federação Gaúcha de Desportos Aquáticos (FGDA) e Confederação Brasileira de Desportos Aquáticos (CBDA), por, e por ela jurisdicionados e/ou supervisionados de quaisquer responsabilidades sobre acidentes de qualquer natureza, que possam ocorrer antes, durante e após a realização do evento. Atesto, outrossim, estar em pleno gozo de saúde e em condições técnicas e físicas para participar do evento. Concedo aos Organizadores do Evento, conjunta ou separadamente, o direito de usar meu nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados por mim ou a mim atribuíveis, bem como de usar fotografias e os vídeos do evento, inclusive para efeito de divulgação, publicidade, propaganda ou promoção, incluindo os dados cadastrais por mim fornecidos, no preenchimento da ficha de inscrição, sem ônus para os organizadores, podendo tal direito ser exercido diretamente pelos Organizadores ou por qualquer de suas controladas e contratadas, bem como cedido a terceiros, através de todo e qualquer meio e veículo de divulgação ou reprodução existente ou que venham a ser criados, incluindo, mas não se limitando a televisão, rádio, mídia eletrônica, transmissões a cabo, videocassete, DVD, *compact discs*, Internet, Intranet, cinema, outdoors, materiais impressos de toda a espécie, embalagens de produtos, etc., renunciando, desde já a qualquer remuneração.

_____, _____ de 2024

Assinatura do Atleta ou Responsável (em caso de menor de idade)

NOME DO ATLETA: _____ RG _____ CPF _____

NOME RESPONSÁVEL (em caso de menor de idade): _____ CPF _____

DECLARAÇÃO DO TÉCNICO OU PROFESSOR

Declaro para fins de participação no(s) evento(s) acima descrito(s), que o (a) atleta

Treinado (a) por mim, encontra-se em condições físicas e técnicas de participar do(s) mesmo(s)

_____, _____ de 2024

Nome e Assinatura do Técnico ou Professor com nº do CREF