

Termo de Responsabilidade Individual do Atleta

Eu, _____ portador do documento de identidade _____, órgão _____ no perfeito uso de minhas faculdades, declaro para os devidos fins de direito que:

1 - Estou em plenas condições físicas e psicológicas de participar do evento esportivo, e não existe nenhuma recomendação médica que me impeça de praticar atividades físicas.

2 - Assumo, por minha livre e espontânea vontade, todos os riscos envolvidos e suas consequências pela participação no evento de Stand Up Paddle, isentando a empresa FESUPRJ - Federação de Stand Up Paddle do Rio de Janeiro, seus organizadores, colaboradores e patrocinadores DE TODA E QUALQUER RESPONSABILIDADE por quaisquer danos materiais, morais ou físicos, que porventura venha a sofrer, advindos da participação neste evento.

3 - Estou ciente que a organização não se responsabilizará por qualquer extravio ou perda de materiais ou prejuízo que porventura os atletas e terceiros venham a sofrer durante o evento, e nem haverá qualquer tipo de reembolso de materiais dos atletas por parte da organização, sendo todos os materiais e pertences de única e exclusiva responsabilidade dos seus respectivos proprietários.

4 - Li, conheço, aceito e me submeto integralmente a todos os termos do regulamento da competição da prova (ser for o caso), disponível no site oficial da FESUPRJ.

5 - Estou ciente das penalidades e possível desclassificação que posso sofrer caso descumpra o regulamento ou cometa qualquer falta grave. Excluo meu direito de reclamação sobre tais aspectos da prova.

6 - Autorizo o uso de minha imagem, assim como familiares e amigos, para fins de divulgação do evento, por fotos, vídeos e entrevistas em qualquer meio de comunicação, sem geração de ônus para a FESUPRJ, organizadores, mídia, cinegrafistas, fotógrafos, apoiadores, parceiros do evento e patrocinadores.

7 - Compreendi e estou de acordo com todos os itens deste TERMO, isentando assim quem quer que seja, de toda e qualquer responsabilidade legal de tudo o que vier a ocorrer comigo por consequência da minha participação nesta competição.

Data: ____ / ____ / ____ . Celular de Contato: _____.

Assinatura: _____.