

TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA PARTICIPANTES MAIORES DE IDADE

Eu, _____, participante da categoria _____, portador(a) do RG nº _____ e CPF nº _____,

DECLARO, para os devidos fins de direito, que ao assinar este termo para participação no evento “TITANS RACE”, a ser realizado em //, aceito integralmente os itens abaixo:

1. Estou ciente de que se trata de uma prova de corrida de aventura com obstáculos, podendo envolver corrida, escalada, natação, rastejo e travessias em diferentes superfícies, assumindo todos os riscos inerentes à prática esportiva.

2. Declaro estar em plenas condições físicas e psicológicas para participar do evento, não apresentando impedimentos médicos ou restrições que inviabilizem a atividade.

3. Assumo, por minha livre e espontânea vontade, todos os riscos envolvidos e suas consequências, isentando a organização, seus organizadores, colaboradores e patrocinadores de qualquer responsabilidade por danos materiais, morais ou físicos decorrentes da minha participação. Também isento a organização em caso de cancelamento por motivos de força maior.

4. Sou integralmente responsável pelos meus equipamentos pessoais, isentando a organização por perdas, danos ou extravios.

5. Não portarei materiais publicitários ou políticos sem autorização, nem objetos que possam colocar em risco a segurança do evento. Aceito ser retirado das áreas do evento caso descumpra tais regras.

6. Estou ciente de que posso ser penalizado ou desclassificado caso infrinja o regulamento ou cometa condutas inadequadas.

7. Comprometo-me a abandonar a prova se solicitado pela organização, caso minha integridade física esteja em risco ou não consiga completar o percurso no tempo previsto.

8. Autorizo, de forma irrevogável e irretratável, o uso da minha imagem, voz e vídeos captados antes, durante ou após o evento, para divulgação institucional e promocional, sem ônus à organização.

9. O atendimento emergencial será realizado por equipe de suporte com possibilidade de remoção à rede pública de saúde. Caso eu opte por outro tipo de atendimento, assumo total responsabilidade.

10. Assumo todas as despesas de hospedagem, transporte, seguros, assistência médica e quaisquer custos decorrentes da minha participação.

11. Reclamações sobre resultados deverão ser feitas por escrito até 30 (trinta) minutos após sua divulgação.

12. Estou ciente e de acordo com todos os itens deste termo, isentando a organização de responsabilidade legal por quaisquer eventos decorrentes da minha participação.

13. Declaro ter lido e aceito integralmente o regulamento oficial da prova.

14. Fica eleito o foro da cidade de Alegrete/RS, renunciando a qualquer outro, para dirimir eventuais controvérsias.

Assinatura do participante: _____

CPF: _____

Alegrete, ____ de ____ de ____.