

TERMO DE RESPONSABILIDADE E ISENÇÃO DE RESPONSABILIDADE

MARATONA CIDADE 2025

Data do Evento: 31 de Dezembro de 2025

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____, declaro que:

1. CONDIÇÕES FÍSICAS E DE SAÚDE

- Estou em perfeitas condições físicas e mentais para participar da Maratona Cidade 2025;
- Realizei exames médicos e obtive liberação médica para a prática de atividade física intensa;
- Não possuo nenhuma condição médica que possa ser agravada pela participação no evento;
- Estou ciente de que a maratona é uma atividade física de alta intensidade que pode causar fadiga, desidratação e outros riscos à saúde.

2. CONHECIMENTO DOS RISCOS

- Reconheço que a participação em corridas de longa distância envolve riscos inerentes, incluindo mas não limitado a: lesões musculares, articulares, cardiovasculares, quedas, colisões e outros acidentes;
- Estou ciente das condições climáticas e do percurso da prova;
- Comprometo-me a respeitar meus limites físicos durante o evento.

3. ISENÇÃO DE RESPONSABILIDADE

- Isento totalmente os organizadores, patrocinadores, apoiadores, voluntários e demais envolvidos na Maratona Cidade 2025 de qualquer responsabilidade por danos, lesões ou prejuízos que possam ocorrer antes, durante ou após o evento;
- Assumo total responsabilidade por qualquer acidente ou lesão que possa sofrer durante minha participação;
- Renuncio a qualquer direito de ação judicial contra os organizadores do evento.

4. COMPROMISSOS DO PARTICIPANTE

- Comprometo-me a seguir todas as regras e regulamentos do evento;

- Respeitarei as orientações dos organizadores e equipe médica;
- Utilizarei os equipamentos de segurança obrigatórios;
- Comunicarei imediatamente qualquer problema de saúde aos organizadores.

5. AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

- Autorizo o uso de minha imagem, nome e voz em fotografias, filmagens e gravações realizadas durante o evento para fins de divulgação e promoção da Maratona Cidade, sem direito a indenização.

6. DECLARAÇÃO FINAL

- Declaro que li e compreendi completamente este termo de responsabilidade;
- Participo do evento por livre e espontânea vontade;
- Estou ciente de que este documento tem efeito legal e vinculante.

Local: _____ **Data:** //2025

Assinatura do Participante: _____

Nome Completo: _____

CPF: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

Em caso de emergência, contatar:

Nome: _____

Telefone: _____

Parentesco: _____

Este termo é válido exclusivamente para a Maratona Cidade 2025 e deve ser preenchido, assinado e entregue no momento da retirada do kit de corrida.