**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.*