

## TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, no perfeito uso de minhas faculdades, declaro para os devidos fins de direito que:

### **1. Das Condições Físicas e Psicológicas**

Declaro que estou em plenas condições físicas e psicológicas para participar da competição de Triathlon SUMMIT TRI. Confirmando que realizei exames médicos recentes e que fui considerado(a) apto(a) por um profissional de saúde para participar de atividades físicas de alta intensidade. Reconheço que é minha responsabilidade manter essas condições até o dia da prova, abstendo-me de participar caso minha condição de saúde venha a ser alterada.

### **2. Concordância com o Regulamento**

Declaro que estou ciente e concordo integralmente com o regulamento do evento, incluindo as regras de conduta, penalidades, percurso, possibilidade de cancelamento da natação e qualquer outra determinação imposta pela organização. Comprometo-me a seguir todas as orientações fornecidas pelos organizadores, árbitros e outros responsáveis pelo evento, ciente de que o não cumprimento pode resultar em minha desclassificação ou penalidades adicionais.

### **3. Assunção de Riscos e Isenção de Responsabilidade da Organização**

Assumo, por minha livre e espontânea vontade, todos os riscos envolvidos e suas consequências pela participação neste evento (que incluem possibilidade de invalidez e morte), isentando a organização, 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, renunciando a qualquer direito de reclamação ou ação judicial contra os referidos, exceto em casos de dolo ou negligência grave comprovada.

### **5. Autorização para Uso de Imagem**

Autorizo o uso de minha imagem, captada durante o evento, em fotografias, vídeos ou qualquer outro meio de registro, para fins de divulgação do evento e promoção em mídias sociais, sites, materiais de marketing e outros, sem que haja qualquer compensação financeira ou de outra natureza.

### **6. Consentimento para Assistência Médica**

Autorizo a organização do evento a prestar assistência médica de emergência caso seja necessário durante a prova, incluindo o transporte para hospital ou clínica mais próxima, se julgado necessário pela equipe médica presente. Estou ciente de que eventuais custos decorrentes desse atendimento serão de minha inteira responsabilidade.

### **7. Da Suspensão**

Estou ciente de que, na hipótese de suspensão da competição por questões de segurança pública, todos os eventuais custos referentes à locomoção, preparação, estadia, inscrição, entre outros gastos despendidos por mim serão suportados única e

exclusivamente por mim, isentando a organização do ressarcimento de qualquer desses custos.

Assumo com todas as despesas de hospedagem, traslados, seguros, assistência médica e quaisquer outras despesas necessárias, ou provenientes da minha participação neste evento, antes, durante ou depois do mesmo.

#### **8. Termo de Ciência e Aceitação**

Declaro que li e compreendi todos os termos deste documento, aceitando voluntariamente todas as condições aqui expostas. Ao assinar este termo, confirmo minha inscrição e participação no evento de triathlon sob as condições aqui descritas.

Compreendi e estou de acordo com todos os itens deste TERMO DE RESPONSABILIDADE, 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 neste EVENTO.

Assinatura do Atleta: \_\_\_\_\_

Local e Data: \_\_\_\_\_

Sejam Bem-Vindos SUMMIT TRI, tragam toda a família e desfrute de uma das Cidade mais lindas de Minas Gerais - Poços de Caldas 2024.