

## II CAMPEONATO COPA DA AMIZADE 2022

### TERMO DE RESPONSABILIDADE E CESSÃO DE IMAGENS

Academia: \_\_\_\_\_

Nome do Participante: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (dd/mm/aaaa) Idade: \_\_\_\_\_ Gênero: \_\_\_\_\_

Eu, signatário deste documento, consciente e sem coação, voluntariamente apresento meu registro para este campeonato e realizado pela *ACADEMIA GARRA GYM*, e sua equipe de trabalho para o evento serão conjuntamente tratadas como "Comitê Organizador". Considerando que o Comitê Organizador tenha aceitado meu registro, eu me responsabilizo por todos os riscos de danos físicos ou mentais, deficiências e perdas que possam resultar de ou estar relacionadas a minha participação no II CAMPEONATO COPA DA AMIZADE 2022.

Respondendo por mim, herdeiros, executivos pessoais, agentes, representantes ou cessionários, isento o Comitê Organizador, seus diretores, agentes, representantes, voluntários, árbitros, e outros membros relacionados a II CAMPEONATO COPA DA AMIZADE 2022, de responsabilidade de reclamações, ações, processos e controvérsias em direito ou de equidade em razão de qualquer matéria, causa, ou qualquer coisa que eu possa sustentar como resultado de ou ligadas a minha participação no II CAMPEONATO COPA DA AMIZADE 2022. Eu estou ciente que todo cuidado medico ou tratamento oferecido a mim pelo Comitê Organizador, seus diretores, equipe medica, representantes, voluntários, e qualquer outro membro relacionado, será apenas em caráter de primeiros socorros, e aqui não associo o Comitê Organizador, seus diretores, representantes, voluntários, e qualquer outro membro relacionado, a qualquer responsabilidade por tais auxílios. Eu entendo que e minha obrigação obter minha própria cobertura medica. Declaro que o meu Atestado Medico, é totalmente de minha responsabilidade e de meus responsáveis, sendo minha participação na competição seja de minha responsabilidade física e mental.

Eu concordo em cumprir as Regras estabelecidas pelo Comitê Organizador, e eu entendo que qualquer apelo deve ser conduzido de acordo com o Regulamento Geral do II CAMPEONATO COPA DA AMIZADE 2022.

Eu concordo que minha apresentação ou participação em qualquer momento no II CAMPEONATO COPA DA AMIZADE 2022 pode ser filmada, gravada, divulgada ou transmitida ao vivo. Eu consinto autorização ao Comitê Organizador para uso de meu nome, endereço, voz, fotos, dados biográficos parciais ou totais, em qualquer formato ou língua, acompanhado ou não de outro material, em qualquer país, sem qualquer restrição, para televisão, radio, vídeo, ou qualquer outra forma de dispositivos conhecidos atualmente ou que venham a ser criados no futuro. Eu renuncio qualquer forma de compensação financeira pelos direitos de imagem no que diz respeito a todo este conteúdo supracitado.

Eu li e entendi todo o conteúdo deste Termo de Responsabilidade e Cessão de Imagens.

Nome do Participante	Nome do Pai/Responsável Legal	Data
_____	_____	_____

Assinatura do Participante	Assinatura do Pai/Responsável Legal	Data
_____	_____	_____

*(Assinatura do pai ou Responsável Legal é exigida para participante menor de idade)*