

TERMO DE RESPONSABILIDADE E ATESTADO DE SAÚDE
SRB – SWIM & SWIMRUN

Eu, _____,

portador do CPF nº _____, DECLARO, para os devidos fins, que:

1. Tenho plena ciência e reconheço os riscos inerentes à minha participação na prova de águas abertas, os quais incluem, mas não se limitam a condições climáticas adversas, correntes marítimas, variações térmicas da água, interação com fauna aquática e demais fatores ambientais imprevisíveis, além dos riscos inerentes à prática esportiva, como fadiga extrema, lesões musculoesqueléticas, afogamento e óbito. Reconheço que tais riscos fazem parte da natureza do evento e assumo total responsabilidade sobre minha decisão de participar.

2. Declaro que fui submetido a exame médico nos últimos 6 (seis) meses, sendo considerado apto para a prática da modalidade na distância para a qual me inscrevi. Assumo integralmente a responsabilidade sobre minha condição de saúde e estou ciente de que a organização do evento não possui qualquer obrigação de aferir minha aptidão física ou médica, tampouco se responsabiliza por eventuais complicações decorrentes de minha participação.

3. Declaro, ainda, que minha participação no evento ocorre por livre e espontânea vontade, estando plenamente ciente das normas de segurança aplicáveis. Comprometo-me a respeitar todas as diretrizes estabelecidas pela organização, bem como a acatar prontamente quaisquer instruções emitidas pelos profissionais técnicos e médicos designados para o evento.

4. Autorizo, de forma irrevogável e irrestrita, o uso de minha imagem, nome, voz e dados biográficos pelos organizadores do evento, sem qualquer ônus ou exigência de contraprestação, para fins de registro, divulgação, promoção e publicidade do evento, por quaisquer meios de comunicação existentes ou que venham a ser criados, incluindo plataformas digitais, televisão, mídia impressa e redes sociais.

5. Reconheço expressamente que, nos termos do artigo 393 do Código Civil Brasileiro (Lei nº 10.406/2002), os organizadores do evento não podem ser responsabilizados por quaisquer danos ou prejuízos resultantes de caso fortuito ou força maior, incluindo, mas não se limitando a condições climáticas imprevisíveis, fenômenos naturais, incidentes provocados por terceiros e quaisquer eventos que ultrapassem a esfera de controle da organização.

Por meio desta, afirmo estar plenamente ciente e de acordo com os termos acima expostos, assumindo integral responsabilidade por minha participação no evento.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do Atleta (Assinatura legível)