



## TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS PARA ORGANIZADOR, GINASTAS, TÉCNICOS, ÁRBITROS E VOLUNTÁRIOS.

Evento:

Data:

### DADOS CADASTRAIS DO PARTICIPANTE

Nome Completo			
Entidade / Clube			
Função		Modalidade	
Nº do RG		Nº do CPF	
Data de Nascimento		Telefone	
E-mail			

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, eu declaro que:

1. Tenho pleno conhecimento do Estatuto, Código de Ética, da Portaria 04/2018 da CBG, Regulamentos Gerais e Específicos da FIG e da CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE GINÁSTICA, bem como as Regras Antidopings da FIG e as Diretrizes da Autoridade Brasileira de Dopagem – ABCD, cujas ações estão previstas no Capítulo VI-A da Lei 9.615/98 (Lei Pelé), regulamentadas pelo Código Mundial Antidopagem e pelo Decreto 8.692/2016.
2. Através da assinatura do presente termo, autorizo em caráter universal, gratuito, irrevogável, irretratável e exclusivo, a CBG, ou terceiros por estes devidamente autorizados, a título universal e de forma irrevogável e irretratável, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo participante citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos, a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados pela TV para transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes.
3. Declaro estar em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar de eventos esportivos de ginástica, não apresentando cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, tendo realizado, no período de pré-participação nesse evento, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas.
4. Isento os organizadores do evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim e/ou ao menor pelo qual sou responsável no decorrer deste evento, estando ciente de que, como em qualquer outra atividade física podem ocorrer lesões e ferimentos no (a) ginasta durante os treinos e competições.

Assinatura do Participante

Assinatura do Responsável legal

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2021.