



TERMO DE RESPONSABILIDADE

Nome completo:	Equipe:
Contato para Emergência:	Telefone:
CPF:	RG:

Declaro que no perfeito uso de minhas faculdades, que participarei deste evento que será realizado no dia 25 de janeiro de 2026, na Praça da Matriz na Rua João Fernandes Viêira, 337 - Matriz, Vitória de Santo Antão - PE, 55602-090, assumindo a responsabilidade pelos dados por mim fornecidos. Li e conheço, aceito e me submeto integralmente a todos os termos do regulamento da 1ª CORRIDA SOLIDÁRIA DIAGIMAGEM, assumindo todos os riscos envolvidos com minha participação na mesma (que incluem possibilidade de invalidez e morte). Da mesma forma que isento os organizadores do evento de qualquer responsabilidade moral e/ou financeira se a prova for cancelada por razões adversas á realização da competição.

Declaro que estou em plenas condições físicas e psicológicas de participar do evento e estou ciente da necessidade de consultar um médico antes da prova para avaliar minhas reais condições de participação.

Entendo que todos os materiais e equipamentos necessários para minha participação neste evento são de minha inteira responsabilidade. Eximindo a organização por todo e qualquer objeto deixado e/ou extraviado nas dependências do local do evento.

Assumo com todas as despesas de hospedagem, traslados, seguros, assistência médica e quaisquer outras despesas necessárias, ou provenientes da minha participação nesta corrida; antes, durante ou depois da mesma.

Declaro que não portarei, nem utilizarei, nas áreas do evento, no percurso, entrega de kits, ou outra área de visibilidade no evento, ou meios de divulgação e promoção, nenhum material publicitário, promocional ou político, sem a devida autorização por escrito dos organizadores; e, também, de qualquer material ou objeto que ponha em risco a segurança do evento, dos atletas e/ou das pessoas presentes, aceitando ser retirado pela organização ou autoridades, das áreas acima descritas.

Estou ciente das penalidades e possível desclassificação que posso sofrer caso descumpra o regulamento ou cometa falta grave. Excluo meu direito de reclamação sobre tais aspectos da corrida.

Autorizo o uso de minha imagem, assim como familiares e amigos, para fins de divulgação do evento, por fotos, vídeos e entrevistas em qualquer meio de comunicação.

Estou ciente que haverá atendimento emergencial aos atletas, serviço de ambulância para remoção. O atendimento médico propriamente dito, tanto de emergência, quanto de continuidade, será efetuado na REDE PÚBLICA sob responsabilidade desta; O ATLETA ou seu (sua) acompanhante responsável poderá decidir por outro sistema de atendimento eximindo a ORGANIZAÇÃO de qualquer responsabilidade, desde a remoção/transferência até seu atendimento médico.

Entendo que, em falta ao recolher os kit's nos dias de entrega conforme anunciado pelo evento, desresponsabilizo a administração do evento a realizar a entrega após o prazo.

Assinando esse documento declaro e confirmo que estou de acordo com todos os itens deste TERMO DE RESPONSABILIDADE.

Vitória de Santo Antão – PE, _____ de _____ de 2026.

ASSINATURA