

## Termo de Responsabilidade e Autorização

### Declaração

Eu \_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_ declaro para os devidos fins e efeitos ter sido claramente informado que o **11º DESAFIO DOS ROCHAS DE MOUNTAIN BIKE – Pomerode, evento aberto ao público mediante inscrição**, oferece seguro de acidentes pessoais para cobertura de Morte e Invalidez no valor de R\$ 30.000,00 e de ter sido esclarecido dos riscos que a atividade escolhida oferece entre os quais: quedas, escorregamentos, deslizamentos, escoriações, arranhões, pequenas queimaduras, e que, entendo e aceito os riscos mencionados ou quaisquer outros inerentes a prática do mountain bike e gravel auto-suficiente; Declaro também gozar de boa saúde e ter informado na ficha de inscrição, qualquer condição médica que possuo diferente da normalidade, bem como doenças pré-existentes e/ou uso de medicamentos; Sou responsável pelo meu estado físico, mental, equipamento pessoal e por equipe, utilizados durante esta prova e ciente que não existe nenhuma recomendação médica que me impeça de praticar atividades físicas; Tenho ciência de que qualquer ato meu, contrário às informações recebidas e orientações da organização do evento podem causar danos à minha integridade física, ao meio ambiente e a terceiros, sendo que assumo integralmente a responsabilidade em relação aos mesmos; Tenho ciência que as atividades ocorrem em vias públicas tendo que respeitar as leis de trânsito, e as orientações dos voluntários e agentes de trânsito; Tenho ciência que as atividades ocorrem em locais inóspitos, de difícil acesso para eventual resgate, sendo em alguns casos, impossível o acesso de veículos para resgate; Tenho ciência de que o evento possui uma equipe de resgate para realizar os primeiros socorros e que são pessoas capacitadas para executar apenas um primeiro atendimento a uma situação de perigo ou risco; e declaro que tive todas as minhas dúvidas esclarecidas sobre as atividades, e que as mesmas ocorrem em áreas naturais, tendo a possibilidade de ocorrer picadas de insetos e animais peçonhentos, queda de árvores, intempéries climáticas, dentre outros; Tenho ciência de que lesões leves, graves ou gravíssimas podem ocorrer pelo não cumprimento das orientações do evento; Perdas de materiais pessoais, como por exemplo, bicicleta, capacete, máquinas fotográficas, equipamentos de filmagem, óculos de sol ou de grau, bonés, dentre outros, são de minha inteira responsabilidade. Li, conheço e me submeto integralmente a todos os termos do regulamento do evento, disponível na página de internet no domínio <https://www.desafiodosrochas.com.br/> declinando, expressamente, que todas as normas e regras constantes são pautadas pelo equilíbrio e bom senso, e não posso, assim, alegar futuramente não concordar com as mesmas. Estou ciente das penalidades e possível desclassificação que posso sofrer caso descumpra o regulamento ou cometa qualquer falta grave. Excluo meu direito de reclamação sobre tais aspectos da prova em qualquer órgão civil ou militar e/ou Tribunal. Declaro ter ciência que menores de 18 anos só participarão das provas Kids, sport ou cicloturismo com a autorização expressa de seu responsável legal que responderá pelos atos, sejam eles intencionais ou por desconhecimento, assumindo total responsabilidade caso infrinjam legislações de âmbito municipal, estadual ou federal.

**ACEITO OS TERMOS DO REGULAMENTO DESTE EVENTO E AUTORIZO** o uso de forma gratuita de minha imagem, assim como familiares e amigos, pela Empresa responsável a qualquer tempo, conseqüentemente e universalmente, sua utilização, em qualquer exploração comercial, distribuição e exibição audiovisual e fotografia, por todo e qualquer veículo, processo, ou meio de comunicação e publicidade, existentes ou que venham a ser criados, notadamente, mas não exclusivamente, em cinema, televisão, Tv por assinatura, TV a cabo, pay per view, ondas hertziana, transmissões por satélite, vídeo, vídeo laser, home vídeo, disco, disco laser, cd-rom, em exibições públicas e/ ou privadas, circuitos fechados, aeronaves, navios, embarcações, plataformas de petróleo, e/ou qualquer outros meios de transporte, assim como na divulgação e/ou publicidade do evento DESAFIO DOS ROCHAS em rádio, revista, jornais, cinema e televisão, para exibição pública ou domiciliar, reprodução no Brasil e exterior, podendo as imagens em questão ser utilizada para fins comerciais ou não.

As partes elegem o foro da Comarca de POMERODE/SC. “onde o evento será realizado”, para qualquer demanda judicial relativa ao presente termo, com exclusão de qualquer outro.

Assinatura do Atleta: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Nome do Atleta: \_\_\_\_\_

Documento de Identidade: \_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável (se menor de 18 anos) \_\_\_\_\_

Documento de Identidade: \_\_\_\_\_

## Dados médicos

Nome: \_\_\_\_\_ Sexo: M ( ) F ( )  
Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Idade: \_\_\_ CPF \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_  
Fones: Residencial \_\_\_\_\_ celular \_\_\_\_\_  
Urgência Ligar para: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

Faz uso de medicamentos atualmente? Qual: \_\_\_\_\_

Alérgico (a) algum tipo de medicamento? Qual: \_\_\_\_\_

Possui alguma outra alergia (comida, poeira, picadas de insetos, etc.): \_\_\_\_\_.

Você fez algum tratamento médico contra alguma doença nos últimos três anos? Quais? \_\_\_\_\_.

Teve ou sentiu alguns dos seguintes sintomas relacionados abaixo:

- ( ) Taquicardia ( ) Náusea/Vômitos ( ) Dores de Cabeça ( ) Sangue na urina ( ) Tonturas ( ) Visão turva ( ) Tuberculose  
( ) Pressão Alta ( ) Falta de ar ( ) Pressão Baixa ( ) Dormência dos braços e das pernas ( ) Sangue nas fezes ( ) Palpitações  
( ) Dor no peito ( ) Tosse ( ) Tem Febre T 37,5 °C ( ) outros sintomas? Qual? \_\_\_\_\_.

Você fez alguma cirurgia recentemente? Qual: \_\_\_\_\_

Declaro verídicas as informações acima e assumo a responsabilidade por sua exatidão.

---

Assinatura do atleta (ou maior responsável)