

(ANEXAR COPIAS DO RG DO ATLETA E DO RESPONSÁVEL)

Informações dos Responsável legal:

Nome do

responsável: _____

E-mail do responsável: _____

Celular: () _____

Endereço: _____

Cidade, Estado e CEP: _____

Você ou outro responsável está inscrito no **CROSS RUN & DUATHLON - ARAUCÁRIA em 12/10/2026?** ____ SIM ____ NÃO**Se o responsável não estiver disponível em caso de uma emergência favor contatar:**

Nome: _____

Grau de Parentesco: _____ Celular: () _____

Informações dos Participantes:**Nome do participante (menor):** _____**Idade:** _____ **Data de nascimento:** _____**Cópia do documento de identificação do menor entregue junto com este Termo:**

() Certidão de Nascimento () Documento de Identidade

A criança que participará do evento possui alguma(s) das doenças a seguir?

[] Asma [] Alergias [] Câncer [] Diabetes [] Epilepsia [] Doença cardiovascular [] Hemofilia [] Pressão alta [] Leucemia []

Outro: _____

Alergias:

[] Picada de Inseto [] Alimento _____ [] Medicamentos _____ [] Outro: _____

Leia atentamente este Termo de Responsabilidade antes de assiná-lo.

O pai/mãe ou responsável do participante menor - menor de 18 anos de idade (referido neste Formulário como "filho") precisa obrigatoriamente assinar a este Termo.

Eu reconheço que o participante é meu filho, que tenho a autoridade legal para agir em seu nome, e que ele é menor de 18 anos de idade. Em consideração aos serviços da Assessocor Assessoria Esportiva Ltda e GB Sports, organizadoras do evento, permito que o meu filho participará do **CROSS RUN & DUATHLON - ARAUCÁRIA** que será realizado no dia 12 de outubro de 2026, na cidade de Araucária/PR, Brasil. Estou ciente de que se trata de uma prova de Corrida Cross (entre 5 a 7 km) e Duathlon (5 a 7 km de corrida + 20 km a 30 km de ciclismo + 2.5 km de corrida) por mim escolhida no ato da inscrição.

Declaro que meu filho está em pleno gozo de saúde e em condições de participar do evento, não apresentando qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos e atividades esportivas.

Este Evento Competitivo e outras atividades nas quais meu filho irá participar inclui: Exercícios; Corrida, Treinamento, Demonstrações ou outros Jogos e Atividades, Assistência em qualquer atividade e/ou Assistência com qualquer equipamento. Risco de exposição a doenças transmissíveis, incluindo, mas não limitado ao COVID-19, existe inerentemente em qualquer lugar onde as pessoas estejam presentes, inclusive antes, durante e/ou após o evento e as atividades. **Reconheço que os riscos e perigos inerentes destas atividades podem causar ferimentos, danos, morte ou outras perdas para meu filho. Eu dou permissão para que meu filho participe e/ou ajude com todas as atividades da Assessocor Assessoria Esportiva Ltda e GB Sports. O que se segue descreve alguns, mas não todos os riscos inerentes, aplicáveis às atividades do participante:**

Presentes em ambientes externos: os participantes podem estar sujeitos a: altitude elevada ou terreno montanhoso; Tempestades severas ou mau tempo como relâmpagos, ventos fortes, chuva, granizo; tempo extremamente quente ou frio; insetos e outros perigos naturais.

Envolvidos na tomada de decisão e conduta: estes riscos incluem a autorização de um membro da equipe Assessocor Assessoria Esportiva Ltda e GB Sports, um médico, um voluntário, um contratado ou um staff poderem julgar as capacidades, a saúde ou a condição física de um participante e julgar sobre a meteorologia ou local do percurso.

Durante a corrida: inclui o risco de colidir com objetos ou pessoas (incluindo participantes/espectadores), tropeçar ou cair.

Saúde e participação: o risco de que uma condição mental, física ou emocional de um participante (incluindo qualquer uso de medicamentos prescritos ou não), divulgada ou não revelada, conhecida ou desconhecida, combinada com a participação e/ou assistência nessas atividades pode resultar em lesões, danos, morte ou outras perdas. A Assessocor Assessoria Esportiva Ltda e GB Sports não pode antecipar ou eliminar riscos ou complicações postas pelo estado mental, físico (incluindo condição física) ou emocional de um participante.

Localização: a localização da atividade pode causar ou contribuir para atrasos ou dificuldades na comunicação, transporte, evacuação ou assistência médica.

Instalações: podem existir buracos, fontes de água, rochas, terreno irregular ou outras condições nas e ao redor das atividades.

Eu entendo e concordo que é de minha responsabilidade:

- Analisar todos os materiais recebidos, preencher com precisão e concordar com as informações deste termo, documentos e processos e concordar que meu filho obedecerá a todas as regras e políticas, incluindo o seguinte código de conduta; 1) respeitar os direitos, dignidade e valor de cada indivíduo; 2) não discriminar ninguém baseado em sexo, etnia, religião, habilidade ou desempenho; 3) não depredar ou destruir nenhum equipamento ou instalação do evento.
- Meu filho é plenamente capaz de participar e/ou ajudar com as atividades sem causar danos a si mesmo ou a outros. Concordo ainda que, em conjunto com o médico do meu filho, sou responsável por determinar se essas atividades são apropriadas para o meu filho, antes de ele participar;
- Eu reconheço que a Assessocor Assessoria Esportiva Ltda e GB Sports não supervisiona ou controla os contratados independentes e não é legalmente responsável pela sua conduta. Além disso, as atividades ocorrem em instalações não detidas ou controladas pela Assessocor Assessoria Esportiva Ltda e GB Sports, e a Assessocor Assessoria Esportiva Ltda e GB Sports não supervisiona ou assume a responsabilidade por qualquer aspecto ou condição destas instalações ou instalações independentes;
- A Assessocor Assessoria Esportiva Ltda e GB Sports implementaram medidas aprimoradas de saúde e segurança devido ao potencial de propagação da COVID-19. Devo seguir e orientar o atleta menor a seguir todas as instruções ao visitar qualquer local relacionado ao evento, seja afixado ou comunicado verbalmente ou por escrito. Existe um risco inerente de exposição à COVID-19 em qualquer lugar onde as pessoas estejam presentes (incluindo mas não se limitando a qualquer coparticipante; espectador; pessoal do Organizador, representante, voluntário ou contratado; e/ou qualquer outra(s) pessoa(s)). A COVID-19 é uma doença extremamente contagiosa que pode levar a doenças graves, incapacidade permanente e morte. De acordo com os centros de controle e prevenção de doenças e a organização mundial de saúde, os idosos e pessoas com condições médicas subjacentes são especialmente vulneráveis. Ao visitar qualquer local relacionado ao evento, assumo voluntariamente todos os riscos relacionados à exposição à COVID-19, de modo que posso participar do evento e das atividades;
- As informações fornecidas acima não são exaustivas, outras atividades desconhecidas ou imprevistas, riscos e resultados inerentes podem existir e a Assessocor Assessoria Esportiva Ltda e GB Sports não podem garantir a segurança do meu filho ou eliminar qualquer dos riscos inerentes. Os representantes da Assessocor Assessoria Esportiva Ltda e GB Sports estão disponíveis se eu ou meu filho tivermos mais perguntas sobre as atividades ou os riscos associados;

Reconheço que meu filho está participando voluntariamente e está ciente dos riscos inerentes. Portanto, concordo que eu e meu filho assumimos a total responsabilidade pelos riscos inerentes (conhecidos e desconhecidos) das atividades e por qualquer dano.

INDENIZAÇÃO**Na medida permitida pela lei aplicável, eu (o pai/mãe ou responsável do participante menor), concordo com o seguinte:**

Concordo em renunciar a todas as reclamações que possa ter contra a Assessocor Assessoria Esportiva Ltda e GB Sports e concordo que nem eu, nem ninguém agindo em meu nome, faremos uma reclamação contra a Assessocor Assessoria Esportiva Ltda e GB Sports por qualquer perda que eu possa sofrer. Seja por qualquer lesão, dano, morte, bens perdidos e/ou roubos ou outras perdas de qualquer forma relacionadas com a inscrição, participação e/ou assistência às atividades do meu filho.

OUTRAS PROVISÕES**Eu (pai ou mãe do participante menor), em meu nome e do meu filho menor participante, entendo e concordo que:**

- Autorizo a organização, representantes, contratados e área médica a obter ou prestar assistência médica para o meu filho, a transportar o meu filho para um centro médico e a fornecer tratamento (incluindo, mas não limitando a evacuação, hospitalização, transfusão de sangue, cirurgia e medicamentos) que considerem necessários para a saúde do meu filho. Concordo com a Lei de Portabilidade e Responsabilidade de Informações de Saúde para a liberação de quaisquer informações médicas ou registros necessários para tratamento, Encaminhamento, faturamento ou outros fins.
- Eu concedo a Assessocor Assessoria Esportiva Ltda e GB Sports, seus afiliados, designados e cessionários o direito e permissão para fotografar, filmar, gravar e/ou capturar em qualquer mídia o nome, imagem, voz, declaração escrita, fotografia e/ou semelhança visual minhas e do meu filho, durante as atividades ou de outra forma, sem compensação, para uso para qualquer finalidade em qualquer mídia em todo o mundo em perpetuidade, incluindo mas não limitando a uso em transmissões, fotografias, publicações, Podcasts, webcasts, filmes, folhetos, CDs, DVDs, sites, Facebook, Instagram, Youtube, TikTok e demais sites da internet, televisão e/ou em qualquer material comercial, informativo, educacional, publicitário ou promocional relacionado. Compreendo que todos os direitos de propriedade e direitos autorais das imagens serão propriedade da Assessocor Assessoria Esportiva Ltda e GB Sports e renunciarei a quaisquer direitos de inspeção ou aprovação.
- Este Formulário é eficaz no que diz respeito à inscrição ou participação dos participantes e/ou à assistência às atividades a partir da data de assinatura até a conclusão de todas as atividades, e este Formulário permanecerá em pleno vigor e efeito após a conclusão de todas as atividades. Este Formulário destina-se a ser interpretado e executado na medida máxima permitida por Lei. Se qualquer parte deste Formulário for considerada ilegal ou inexecutável, não afetará a exequibilidade das demais disposições, e as demais disposições continuarão em pleno vigor e efeito.

Eu, o pai/mãe ou responsável de um participante menor concordo que: li cuidadosamente, compreendo e concordo em assinar voluntariamente este Formulário e reconheço que ele será efetivo e legalmente vinculante para mim e o participante.

ASSINATURA DO PAI/MÃE OU RESPONSÁVEL legal_____
DATA_____
NOME COMPLETO