



XXV CAMPEONATO GAÚCHO DE KUNGFU WUSHU

TERMO DE RESPONSABILIDADE E CESSÃO DE IMAGENS

UF: _____ Nome do Participante: _____
RG: _____ Nascimento: _____ (dd/mm/aaaa) Idade: _____ Sexo: _____

Eu, signatário deste documento, consciente e sem coação, voluntariamente apresento meu registro para o XXV CAMPEONATO GAÚCHO DE KUNGFU WUSHU. Este evento é realizado pela Federação Gaúcha de Kungfu Wushu, daqui por diante FGKW, e sua equipe de trabalho para o evento (tratadas conjuntamente como “Comitê Organizador”). Considerando que o Comitê Organizador tenha aceitado meu registro, eu me responsabilizo por todos os riscos de danos físicos ou mentais, deficiências e perdas que possam resultar de ou estar relacionadas a minha participação no XXV CAMPEONATO GAÚCHO DE KUNGFU WUSHU. Respondendo por mim, herdeiros, executivos pessoais, agentes, representantes ou cessionários, isento o Comitê Organizador, seus diretores, agentes, representantes, voluntários, árbitros, e outros membros relacionados ao XXV CAMPEONATO GAÚCHO DE KUNGFU WUSHU, de responsabilidade de reclamações, ações, processos e controvérsias em direito ou de equidade em razão de qualquer matéria, causa, ou qualquer coisa que eu possa sustentar como resultado de ou ligadas a minha participação no XXV CAMPEONATO GAÚCHO DE KUNGFU WUSHU. Eu estou ciente que todo cuidado médico ou tratamento oferecido a mim pelo Comitê Organizador, seus diretores, equipe médica, representantes, voluntários, e qualquer outro membro relacionado, será apenas em caráter de primeiros socorros, e aqui não associo o Comitê Organizador, seus diretores, representantes, voluntários, e qualquer outro membro relacionado, a qualquer responsabilidade por tais auxílios. Eu entendo que é minha obrigação obter minha própria cobertura médica. Declaro que o meu Atestado Médico, de acordo com o que foi determinado no Regulamento Geral do XXV CAMPEONATO GAÚCHO DE KUNGFU WUSHU, foi enviado em formato digital e a via original está em minha posse caso me seja solicitada.

Eu concordo em cumprir as regras estabelecidas pelo Comitê Organizador, e eu entendo que qualquer apelo deve ser conduzido de acordo com o Regulamento Geral do XXV CAMPEONATO GAÚCHO DE KUNGFU WUSHU.

Eu concordo em seguir todos os protocolos de saúde de prevenção à Covid-19 adotados pelo Comitê Organizador e assumo compromisso em me portar de forma cautelosa a fim de preservar a saúde de todos os participantes do XXV CAMPEONATO GAÚCHO DE KUNGFU WUSHU. Declaro que entendo que meu direito de participar do XXV CAMPEONATO GAÚCHO DE KUNGFU WUSHU pode ser suspenso a qualquer tempo devido a atitude que cause risco aos demais participantes.

Eu concordo que minha apresentação ou participação em qualquer momento no XXV CAMPEONATO GAÚCHO DE KUNGFU WUSHU pode ser filmada, gravada, divulgada e transmitida ao vivo. Eu consinto autorização ao Comitê Organizador para uso de meu nome, endereço, voz, fotos, dados biográficos parciais ou totais, em qualquer formato ou língua, acompanhado ou não de outro material, em qualquer país, sem qualquer restrição, para televisão, rádio, vídeo, ou qualquer outra forma de dispositivos conhecidos atualmente ou que venham a ser criados no futuro. Eu renuncio qualquer forma de compensação financeira pelos direitos de imagem no que diz respeito a todo este conteúdo supracitado.

Eu li e entendi todo o conteúdo deste Termo de Responsabilidade e Cessão de Imagens.

Nome	Nome do Pai/Responsável Legal	Data
_____	_____	_____
Assinatura	Assinatura do Pai/Responsável Legal	Data
_____	_____	_____

(Assinatura do pai ou Responsável Legal é exigida para participante menor de idade)