



TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, inscrito (a) no **EXODUS GAMES 2025** na Categoria _____, inscrito no CPF sob nº _____, telefone para contato _____, **CONCEDO** todos os direitos de imagem e voz, podendo ser divulgados por fotos, vídeos, jornais, revistas, televisão, internet e outros meios de mídia e comunicação, sem qualquer ônus, para campanhas promocionais e institucionais desta **EXODUSGAMES**, com a sede na QUADRA ARSE 121 Alameda 14, nº SN, LOTE 07 QI 06; inscrito no CNPJ sob o nº: 57.005.032/0001-05 Plano Diretor Sul, Palmas - TO, CEP: 77019508., sejam essas destinadas à divulgação ao público em geral e/ou apenas para uso desta box.

Declaro que:

Participo desta competição por livre e espontânea vontade. Tenho conhecimento de que se trata de competição na modalidade Cross training.

Estou ciente e assumo todos os riscos inerentes à essas atividades, eximindo a organização, colaboradores e patrocinadores de toda a responsabilidade por eventuais danos materiais, morais e físicos que possam ocorrer durante o evento.

Possuo as habilidades básicas para participar destas modalidades e assumo a responsabilidade pela categoria que escolhi, pois, atendo os pré-requisitos.

Entendo que todos os materiais e equipamentos utilizados na competição são de minha exclusiva responsabilidade, isenta a organização por qualquer item deixado ou extraviado no local do evento.

Estou ciente de que, em caso de desrespeito com a organização; posso ser penalizado ou desclassificado da competição.

Caso venha a apresentar lesão, problemas de saúde ou deixe de ter condições físicas para continuar na competição, interromperei minha participação, seja por avaliação pessoal, solicitação médica ou a pedido dos organizadores, com o objetivo de manter minha integridade física.

Tenho conhecimento de que o atendimento emergencial móvel aos atletas será encaminhado para a rede pública de saúde. Serei responsável caso decida por outro sistema de atendimento e tenho ciência de que a organização não tem responsabilidade sobre as despesas médicas.

Não portarei nenhum material/bandeira/camiseta com conteúdo discriminatório, político ou ofensivo.

É de minha responsabilidade conhecer o local, o horário do evento e das baterias, bem como os pré-requisitos da minha categoria. Além disso, entendo que em caso de atraso, serei desclassificado.

Li e estou plenamente de acordo com o todos os termos do Regulamento e deste Termo de responsabilidade, não podendo futuramente alegar desconhecimento.

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização em **01 (uma) via deste termo**.

Cidade _____, _____ de _____ de 2025.

(Assinatura do atleta)