



Ranking Meiaguarda Ltda
CNPJ: 22.767.142/0001-11
Email: contato@meiaguarda.com.br
Site: <https://meiaguarda.com.br/>
Contato: (85) 98753-2010

TERMO DE CIÊNCIA DE RISCOS, RESPONSABILIDADE E PARTICIPAÇÃO EM COMPETIÇÃO ESPORTIVA

(Destinado a atletas maiores de idade)

Pelo presente instrumento, declaro participar voluntariamente da competição de Jiu-Jitsu organizada pelo Ranking Meiaguarda, estando ciente e de acordo com as condições e os riscos inerentes à modalidade, conforme disposto a seguir.

I – Declaro não ter conhecimento de qualquer condição médica, física ou impedimento legal que inviabilize minha participação na competição, comprometendo-me a comunicar à organização qualquer circunstância que possa comprometer minha segurança ou a dos demais atletas e a respeitar as regras da modalidade e as orientações da organização e da arbitragem, sem prejuízo das responsabilidades legalmente atribuíveis aos envolvidos. A omissão de informações relevantes que possam comprometer minha participação ou segurança na competição poderá implicar minha responsabilização pelos danos decorrentes dessa omissão, observada a legislação aplicável. A organização poderá solicitar avaliação médica diante de indícios fundamentados de condições que comprometam a segurança do atleta ou dos demais participantes, podendo impedir sua participação ou continuidade na competição mediante justificativa técnica, respeitada a legislação aplicável.

II – Declaro estar ciente da proibição do uso de substâncias e métodos dopantes, conforme as normas antidopagem aplicáveis à modalidade, comprometendo-me a respeitá-las durante minha participação na competição.

III – Declaro estar ciente de que a prática competitiva do Jiu-Jitsu envolve riscos à integridade física, incluindo lesões, contusões, incapacidades e, em situações extremas, morte. Reconheço e assumo os riscos inerentes à modalidade, sem prejuízo das responsabilidades legalmente atribuíveis à organização e aos demais envolvidos.

IV – Autorizo a equipe de saúde disponibilizada pela organização a prestar os primeiros socorros e atendimentos emergenciais necessários durante a competição, bem como a providenciar, quando indicado, meu transporte por ambulância a uma unidade hospitalar, respeitados os protocolos de atendimento, minha autonomia e a legislação aplicável.

V – Declaro estar ciente de que a competição poderá ser fotografada, filmada e transmitida, incluindo registros de lutas, premiações e demais atividades do evento, para fins de cobertura esportiva, divulgação de resultados e manutenção do acervo histórico do Ranking Meiaguarda. Autorizo, de forma gratuita, a utilização de minha imagem e voz captadas durante a competição para divulgação institucional e publicitária dos eventos organizados pelo Ranking, em meios físicos e digitais, pelo prazo de 10 (dez) anos, respeitados os direitos de personalidade e a legislação aplicável, especialmente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD).

Declaro que li e compreendi integralmente o presente termo, estando ciente das condições de participação na competição e das responsabilidades nele estabelecidas, firmando-o de forma livre e consciente, para os devidos fins legais.

DATA: ____/____/____

COMPETIÇÃO: _____

NOME DO ATLETA: _____

ASSINATURA DO ATLETA: _____