



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 menores de idade)**

Eu, \_\_\_\_\_, portador do CPF de N° \_\_\_\_\_, na qualidade de pai, mãe ou responsável legal pelo(a) atleta \_\_\_\_\_, autorizo sua participação na competição de Jiu-Jitsu organizada pelo Ranking Meiaguarda, declarando estar ciente das condições e dos riscos inerentes à modalidade, conforme disposto neste termo.

**I –** Declaro, na qualidade de responsável legal, não ter conhecimento de qualquer condição médica, física ou impedimento legal que inviabilize a participação do atleta na competição, comprometendo-me a comunicar à organização qualquer circunstância que possa comprometer sua segurança ou a dos demais participantes, bem como a orientá-lo quanto ao cumprimento das regras da modalidade. A omissão de informações relevantes poderá implicar minha responsabilização pelos danos dela decorrentes, observada a legislação aplicável. A organização poderá solicitar avaliação médica diante de indícios fundamentados de risco, podendo impedir a participação ou continuidade do atleta na competição mediante justificativa técnica.

**II –** Declaro, na qualidade de responsável legal, estar ciente da proibição do uso de substâncias e métodos dopantes, conforme as normas antidopagem aplicáveis à modalidade, comprometendo-me a orientar o atleta menor de idade quanto ao cumprimento dessas normas durante sua participação na competição.

**III –** Declaro, na qualidade de responsável legal, estar ciente de que a prática competitiva do Jiu-Jitsu envolve riscos à integridade física do atleta menor de idade, incluindo lesões, contusões, incapacidades e, em situações extremas, morte. Reconheço os riscos inerentes à modalidade e autorizo sua participação na competição, sem prejuízo das responsabilidades legalmente atribuídas à organização e aos demais envolvidos.

**IV –** Autorizo, na qualidade de responsável legal, que o atleta menor de idade receba os primeiros socorros e atendimentos emergenciais necessários durante a competição, pela equipe de saúde disponibilizada pela organização, bem como seu transporte por ambulância a uma unidade hospitalar, quando indicado, respeitados os protocolos de atendimento e a legislação aplicável.

**V –** Declaro estar ciente de que a competição poderá ser fotografada, filmada e transmitida, incluindo lutas, premiações e demais atividades do evento, para fins de cobertura esportiva, divulgação de resultados e manutenção do acervo histórico do Ranking Meiaguarda. Na qualidade de responsável legal, autorizo, gratuitamente, a utilização da imagem e voz do atleta menor de idade, captadas durante a competição, para divulgação institucional e promocional dos eventos organizados pelo Ranking, pelo prazo de 10 (dez) anos, respeitados os direitos de personalidade, o melhor interesse do menor e a legislação aplicável, especialmente o Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA) e a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD).

Declaro que li e compreendi integralmente o presente termo, autorizando, na qualidade de responsável legal, a participação do atleta menor de idade na competição, estando ciente das condições, dos riscos e das responsabilidades nele estabelecidos, para os devidos fins legais.

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ COMPETIÇÃO: \_\_\_\_\_

VÍNCULO COM O ATLETA: \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL: \_\_\_\_\_