

## TERMO DE DECLARAÇÃO DE PLENA SAÚDE E CESSÃO DE DIREITO DE IMAGEM

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG de número \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, inscrito na Corrida Cooperativa em Dupla Sicoob Cocred - Edição Serrana 2023, declaro:

Que atesto minha plena saúde física e mental, isentando a organização, patrocinadores, apoiadores e demais órgãos públicos ou privados envolvidos na organização do evento, em seu nome e de seus sucessores, de quaisquer responsabilidades por problemas de saúde preexistente que eventualmente impliquem em complicações que venha a sofrer durante a prova, bem como declaro ser conhecedor(a) dos itens do regulamento da Corrida Cooperativa em Dupla Sicoob Cocred - Etapa Serrana, disponível no endereço eletrônico: <https://www.ticketsports.com.br/e/corrida-cooperativa-em-dupla-sicoob-cocred-etapa-serrana-35355>.

Que os organizadores do evento possuem autorização para utilização de minha imagem, em caráter gratuito, para ser utilizadas integralmente ou em parte, com citação de meu nome, nas condições originais da captação das imagens, sem restrição de prazos, desde a presente data. Esta autorização se refere a fotos ou imagens em vídeo, com ou sem captação de som, para serem veiculadas em redes sociais e mídias impressas, com a finalidade de promover campanhas e ações realizadas pela empresa.

Por fim, mostro-me ciente de que **o uso da camiseta presente no kit do atleta é obrigatório** para a validação dos resultados da Corrida Cooperativa em Dupla Sicoob Cocred – Etapa Serrana, tanto durante a prova quanto em eventual premiação, conforme apresentado no regulamento da competição disponível no link acima mencionado.

Atestando total conhecimento de todas as condições citadas neste documento, assino:

\_\_\_\_\_  
Atleta

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Cidade