**CROSS CERRADO 2017 CAMPUS PLANALTINA**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE, ASSUNÇÃO DE RISCOS E USO DE IMAGEM**

O declarante, abaixo identificado, firma, em caráter IRREVOGÁVEL e IRRETRATÁVEL o presente Termo:

1. Declaro estar ciente de que os eventos esportivos possuem um risco inerente, que expõem os praticantes a ocorrência de lesões, antes, durante e após as partidas;
2. Declaro ter sido alertado de que a atividade física, durante o evento, alcança níveis vigorosos, que pressupõem a aptidão cardiorrespiratória dos jogadores, atestada por profissional médico competente;
3. Declaro que, ao responder o questionário abaixo, utilizei de total sinceridade, não omitindo nenhuma informação.

ATENÇÃO: Você deve fazer um X sobre o SIM ou sobre o Não. Nenhum item pode ficar sem resposta. Caso uma das 7 perguntas seja respondida com SIM, o declarante somente poderá participar do Torneio mediante a apresentação de Atestado Médico que assegure, explicitamente, a aptidão física para a prática de futebol.

|  |
| --- |
| **Par – Q** |
| Sim  | Não | 1. Algum médico já lhe disse que você tem problema de coração ou que não deve fazer exercícios sem autorização médica? |
| Sim  | Não | 2. Você sente dor no peito quando faz exercício ou esforço físico em casa, na rua ou no trabalho? |
| Sim  | Não | 3. No mês passado você sentiu dor no peito quando estava parado, sem fazer exercício ou esforço físico? |
| Sim  | Não | 4. Você costuma sentir tonteira vertigem ou desmaiar? |
| Sim  | Não | 5. Tem algum problema ósseo, articular ou muscular que possa piorar com a prática de exercício? |
| Sim  | Não | 6. Você toma remédio para hipertensão arterial, outro problema no coração ou de saúde? |
| Sim  | Não | 7. Você conhece qualquer outra razão que te impeça de fazer exercícios? |

Diante do exposto:

1. Assumo toda e qualquer responsabilidade civil e criminal pelos meus atos durante o Cross Cerrado 2017.

2. Responsabilizo-me, em caráter total e irrestrito, pela guarda e segurança dos meus equipamentos, pertences e material de jogo, isentando a organização de qualquer responsabilidade sobre os mesmos;

3. Acato todas as decisões adotadas pela organização e seus representantes, inclusive, de vedar minha participação do Cross Cerrado, a fim de evitar que a minha vida e a dos demais participantes fique em risco;

4. Comprometo-me a não fazer uso de bebidas alcoólicas ou qualquer substância ilícita, proibida por lei, nos arredores do local de competição, durante o período de realização do evento;

5. Autorizo a DEA/DAC/UnB a utilizar minha imagem, fotos e vídeos, nos canais de divulgação existentes, respeitando o sigilo, definido por lei, de informações constrangedoras, sem direito a qualquer ressarcimento.

Brasília, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_.

Assinatura: ............................................................. Nome: ..............................................................

RG: .............................. Matrícula FUB: ............................................ Servidor ( ) Aluno ( ) Comunidade ( )