

TERMO DE AUTORIZAÇÃO E RESPONSABILIDADE

ATLETA MENOR DE IDADE — DESAFIO VERDE VALE NIGHT RUN

Evento: Desafio Verde Vale Night Run **Data:** 26/09/2026 **Local:** Laje-BA

1. IDENTIFICAÇÃO DO ATLETA MENOR

Nome completo: _____

Data de nascimento: ____/____/____ CPF (se houver): _____

Categoria/Prova: _____

2. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL LEGAL

Nome completo: _____

CPF: _____

RG: _____

Telefone/WhatsApp: _____

E-mail: _____

Grau de parentesco: _____

3. AUTORIZAÇÃO

Eu, acima identificado(a), na qualidade de responsável legal pelo(a) atleta menor, **AUTORIZO** sua participação no Desafio Verde Vale Night Run, na data e local indicados, de acordo com o regulamento do evento e as orientações da organização.

4. DECLARAÇÕES E RESPONSABILIDADES

1. Declaro que as informações fornecidas neste formulário são verdadeiras e completas.
2. Declaro estar ciente de que a prática de corrida envolve esforço físico e que cabe ao responsável avaliar, junto ao profissional de saúde quando necessário, a aptidão do menor para participar da atividade.
3. Comprometo-me a informar à organização qualquer condição, restrição ou orientação médica relevante que possa interferir na participação do atleta.
4. Autorizo a organização a prestar os primeiros atendimentos e, em caso de necessidade, acionar serviço de emergência e/ou encaminhar o atleta para atendimento médico, comunicando o responsável assim que possível.
5. Declaro estar ciente de que o atleta deverá cumprir as regras de segurança e as orientações da organização durante todo o evento.
6. Estou ciente de que o presente termo não afasta a responsabilidade da organização por atos ilícitos ou falhas que sejam de sua responsabilidade, nos termos da legislação aplicável.

5. AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM (OPCIONAL)

Assinale uma opção: ☐ **AUTORIZO** ☐ **NÃO AUTORIZO**

Autorizo, de forma gratuita, a utilização de imagens e vídeos do(a) atleta captados durante o evento para divulgação institucional e/ou promocional do Desafio Verde Vale Night Run, em redes sociais e materiais de divulgação, sem utilização que cause constrangimento ou finalidade diversa da divulgação do evento.

6. CONTATO EM CASO DE EMERGÊNCIA

Nome do contato: _____

Telefone: _____

Outro contato: _____

Declaro que li, compreendi e concordo com as condições deste Termo de Autorização e Responsabilidade, autorizando a participação do(a) menor no evento.

Laje-Ba, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do responsável legal

Nome: _____

Assinatura do atleta menor (se aplicável)

Nome: _____

Observação: Recomenda-se que a organização mantenha este termo arquivado junto à inscrição do atleta menor. Este modelo deve ser conferido e, se necessário, adaptado ao regulamento do evento e às exigências legais aplicáveis.