

ULTRAMARATONA 75K RECIFE / POMBOS

TERMO DE CIÊNCIA DE RISCOS E RESPONSABILIDADE DO PARTICIPANTE

DOCUMENTO PRELIMINAR — RASCUNHO PARA REVISÃO JURÍDICA E VALIDAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO

Nome completo: _____

CPF: _____

Data de nascimento: ____/____/____

Telefone: _____

E-mail: _____

Modalidade: _____

Contato de emergência / telefone: _____

1. CIÊNCIA SOBRE A NATUREZA DA PROVA

Declaro estar ciente de que a Ultramaratona 75K Recife/Pombos é uma prova de corrida de longa distância, com percurso aproximado de 75 km, tempo limite previsto de 12 horas e realização planejada em vias urbanas e rodoviárias. Compreendo que a participação exige preparação física específica e pode envolver esforço prolongado, fadiga, desidratação, alterações climáticas, quedas, lesões musculoesqueléticas, mal-estar e outras intercorrências.

2. CONDIÇÕES DE SAÚDE E AVALIAÇÃO MÉDICA

Declaro que fornecerei informações verdadeiras sobre minha condição de saúde e que buscarei avaliação médica adequada antes da prova. Estou ciente de que a organização prevê exigir parecer cardiológico emitido por profissional habilitado, observados os critérios, conteúdo e prazo de validade que serão publicados na versão definitiva do regulamento. A apresentação do documento não substitui meu dever de acompanhar minha saúde nem garante ausência de riscos.

3. CONDUTA E REGRAS DE SEGURANÇA

Comprometo-me a cumprir o regulamento oficial, utilizar os equipamentos obrigatórios, respeitar as orientações da organização, dos fiscais e das autoridades públicas, observar as regras de trânsito e não realizar condutas que coloquem em risco a mim, outros participantes ou terceiros. Comprometo-me a interromper a atividade e procurar assistência caso apresente sintomas ou circunstâncias que indiquem risco à minha saúde.

4. APOIO, ATENDIMENTO E EMERGÊNCIAS

Autorizo a organização a acionar serviços públicos de emergência e o contato indicado neste termo quando houver situação que, de maneira razoável, exija assistência. Compreendo que o atendimento poderá envolver encaminhamento a serviço de saúde e que despesas pessoais decorrentes de atendimento médico, transporte ou tratamento serão tratadas conforme a legislação e as condições efetivamente aplicáveis.

5. CIÊNCIA DOS RISCOS E RESPONSABILIDADES

Declaro que tive oportunidade de ler as informações disponíveis sobre a prova e que compreendo os riscos inerentes à corrida de longa distância. Assumo o compromisso de agir com prudência, respeitar meus limites e cumprir as regras. Este documento registra minha ciência e meus compromissos, mas não constitui renúncia geral a direitos, não afasta deveres legais da organização nem exclui responsabilidade por atos ou omissões quando prevista em lei.

6. PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

Estou ciente de que os dados pessoais fornecidos para a inscrição poderão ser utilizados pela organização para identificação do participante, comunicação sobre a prova, gestão de inscrição, segurança, contato em emergência e cumprimento de obrigações legais. O acesso deverá ser limitado às pessoas que necessitem dessas informações para as finalidades do evento, com adoção de medidas razoáveis de proteção e observância da legislação de

proteção de dados. Informações de saúde, por serem dados pessoais sensíveis, deverão ser solicitadas e tratadas apenas quando necessárias, com fundamento legal adequado e cuidados reforçados.

DECLARAÇÃO FINAL

Declaro que li e compreendi este documento, que pude esclarecer minhas dúvidas e que as informações fornecidas são verdadeiras. Estou ciente de que a inscrição somente será considerada confirmada após os procedimentos e a validação definidos pela organização.

Local: _____ Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do(a) atleta: _____

Nome do responsável legal (se aplicável): _____

Assinatura do responsável legal: _____ CPF: _____

Este modelo é um rascunho operacional. Antes de utilizá-lo para inscrições, a organização deverá revisar o texto com assessoria jurídica, definir os procedimentos de emergência, validar o percurso e publicar a versão definitiva do regulamento.