VIII PARALIMPIADAS ESCOLARES DE MATO GROSSO DO SUL - 2019

VIII PARAESC/MS

**FICHA INDIVIDUAL DE DIRIGENTES, TÉCNICOS, MÉDICO, ATLETA-GUIA/TAPPER e STAFFS TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS E RESPONSABILIDADES DOS PARTICIPANTES**

**SIGLA UF**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados Cadastrais do Participante** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nome** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Documento (RG / CREF. / CRM / CREFITO)** | | | | |  |  |  |  | **Função** |  |  |
| **Outro** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CPF** |  | |  |  | **Tels.** | **Res.** |  |  |  | **Cel.** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Cidade** | |  | **UF** |  | **Modalidade** | | |  |  |  |  |
|  |  | **(caso Técnico/Staff)** | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, inscrito nas **Paralímpiadas Escolares de Mato Grosso do Sul/2019,** declaro que:

1. Tenho pleno conhecimento do Regulamento Geral das **Paralímpiadas Escolares de Mato Grosso do Sul/2019**, expressamente concordando com todas as suas cláusulas e seus atos.
2. Através da assinatura do presente termo, concedo aos organizadores do evento, conjunta ou separadamente, em caráter de absoluta exclusividade, a título universal e de forma irrevogável e irretratável, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo menor acima citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados pela TV para transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, através (i) de rádio; (ii) de televisão de qualquer espécie (televisão aberta ou televisão por assinatura, através de todas as formas de transporte de sinal existentes, exemplificativamente, UHF, VHF, cabo, MMDS e satélite, bem como independentemente da

modalidade da comercialização empregada, incluindo pay-per-view, no Brasil ou no exterior); (iii) de circuito cinematográfico;

1. de mídia impressa, tais como, mas não limitados a livros, revistas, jornais, etc.; (v) da fixação em qualquer tipo de suporte material, tais como películas cinematográficas de qualquer bitola, CD (compact disc), CD ROM, CD-I (compact-disc interativo), home vídeo, DAT (digital áudio tape), DVD (digital vídeo disc) e suportes de comunicação gráfica em geral; (vi) da armazenagem em banco de dados; (vii) da projeção em tela em casas de frequência coletiva ou em locais públicos, com ou sem ingresso pago, (viii) da comercialização ou aluguel ao público em qualquer suporte material existente; (ix) da disseminação através da internet ou qualquer rede pública ou privada de computadores; (x) de telefonia fixa ou móvel; (xi) do desenvolvimento de atividades de licenciamento de produtos e/ou serviços vinculados ao evento, (xii) de embalagens de produtos, ou (xiii) de qualquer outra forma de utilização comercial que possa ser adotada pelos organizadores do evento, renunciando, desde já, a qualquer remuneração. A autorização que ora concedo não tem limitação de tempo ou número de vezes, podendo se realizar no Brasil e/ou no exterior, e por ela renuncia ao direito de aprovar qualquer material que venha a ser produzido em decorrência da mesma.

**Parágrafo Primeiro:** A FUNDESPORTE–Comitê Paralímpico do MS, nos mesmos termos dispostos acima, fica expressamenteautorizado a utilizar as marcas, insígnias e emblemas de todas as equipes participantes das **Paraliímpadas Escolares de Mato Grosso** **do Sul/2019**.

**Parágrafo Segundo:** Fica desde já assegurado que o exercício, pelo CPB, FUNDESPORTE–Comitê Paralímpico do MS e pelos terceirospor ele autorizados, de qualquer dos direitos ora cedidos, dar-se-á de maneira a valorizar o esporte, os alunos e o evento.

3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao acima citado no decorrer da competição.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_ \_\_ \_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (Assinatura do participante) |  | Local e data |

1. Declaro que, o participante acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não apresentando cardiopatias genéticas, congênitas ou infecciosas, viroses, ou qualquer outra doença, patologia ou distúrbio de saúde

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| que implique em qualquer tipo de impedimento ou | | | restrição à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas, |
| tendo realizado, no período de | pré-participação nesse Evento, por minha própria conta e risco, avaliação clínica que atesta as | | |
| condições apresentadas. |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| (Assinatura e Carimbo do Médico - CRM) | Local e data |

OBS.: Esta Ficha deverá ser entregue no momento do credenciamento