|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ANEXO 3 | | | **TERMO DE RESPONSABILIDADE E CESSÃO DE DIREITOS PARA ATLETA - 2025** | | | | | | | | | |
| COMPETIÇÃO | | | | **JOGOS ESCOLARES DA JUVENTUDE DE MS - 12 a 14 anos** | | | | | | | | |
| **MODALIDADE** | | | |  | **MUNICÍPIO** | | | | | |  | |
| DADOS CADASTRAIS DO ESTUDANTE-ATLETA | | | | | | | | | | | | |
| **Nome:** | |  | | | | | **CPF:** |  | | | | FOTO |
| **RG:** | |  | | | | | **Data Nasc:** |  | | | |
| **Sexo:** | |  | | | | | **Código do Atleta:** |  | | | |
| **Endereço:** | |  | | | | | | | | | |
| DADOS CADASTRAIS DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO | | | | | | | | | | | | |
| **Instituição:** | | |  | | | | | | | **INEP:** | |  |
| **Email:** | | |  | | | | | | | **Telefone:** | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| DADOS CADASTRAIS DO RESPONSÁVEL | | | | | | | | | | | | |
| **Nome:** |  | | | | | **Parentesco:** | | |  | | | |
| **CPF:** |  | | | | | **Celular:** | | |  | | | |
| **NIS/PIS:** |  | | | | | **Email:** | | |  | | | |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como responsável legal do atleta acima inscrito nos JOGOS ESCOLARES DA JUVENTUDE DE MS 12 a 14 anos, declaro que:

JOGOS

ESCOLARES

1. Autorizo a participação do menor acima citado e tenho pleno conhecimento do Regulamento Técnico dos JOGOS ESCOLARES DA JUVENTUDE DE MS 12 a 14 anos, disponível no site [www.fundesporte.ms.gov.br;](http://www.fundesporte.ms.gov.br/)
2. Através da assinatura do presente termo, autorizo em caráter universal, gratuito, irrevogável, irretratável e exclusivo, a FUNDESPORTE, ou terceiros por esta devidamente autorizados, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo participante ou a ele atribuíveis, inclusive para fins comerciais, 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, para divulgação e promoção nas diferentes mídias e para o material a ser captado pelas TVs na transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto no regulamento geral dos JOGOS ESCOLARES DA JUVENTUDE DE MS 12 a 14 ANOS.

2025

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

Assinatura do Atleta

Assinatura do Responsável

Carimbo/Assinatura Médica

CRM:

1. Declaro para os devidos fins que o(a) menor acima citado(a) está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não havendo qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de atividades físicas e esportivas.
2. Declaro que o menor acima citado foi devidamente matriculado antes do dia 30 de abril de 2025 e se encontra frequentando regularmente a Instituição de Ensino acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento dos JOGOS ESCOLARES DA JUVENTUDE DE MS 12 a 14 ANOS.

Local:

Data: / / 2025

Assinatura/Carimbo do Representante da Instituição de Ensino

ATENÇÃO: Este anexo devera ser assinado e anexado no sistema, para inscrição nos Jogos Escolares da Juventude de MS.