|  |  |
| --- | --- |
| ANEXO 4 | TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS PARA DIRIGENTE 2025 |
| COMPETIÇÃO | **JOGOS ESCOLARES DA JUVENTUDE DE MS** |
| **MODALIDADE** |  | **MUNICÍPIO** |  |
| DADOS CADASTRAIS DO DIRIGENTE |
| **Nome:** |  | **CPF:** |  | FOTO |
| **RG:** |  | **Data Nasc:** |  |
| **Sexo:** |  | **CREF:** |  |
| **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, eu declaro que:

JOGOS

ESCOLARES

1. Participarei e tenho pleno conhecimento do regulamento técnico dos JOGOS ESCOLARES DA JUVENTUDE DE MS 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.

2025

1. Isento os organizadores do evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim no decorrer da competição.

Assinatura do participante

Assinatura do Responsável

Carimbo/Assinatura Médica

CRM:

1. Declaro para os devidos fins que o participante acima citado está apto para participação no evento, se encontra em boas condições de saúde e não sofre nenhuma doença que o impeça de participar do evento.
2. Declaro que o Técnico, ou Auxiliar Técnico, citado é profissional desta Instituição de Ensino acima citada.

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.*