

**TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS
PARA DIRIGENTE E/OU TÉCNICO - 2019**

UF

Nome			
Nº documento (Art.14º)		Função	
CPF		Data de Nascimento	
E-mail		Telefone	

Instituição de Ensino			
Modalidade		Gênero	

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, eu declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Técnico e Comercial dos JOGOS ESCOLARES DA JUVENTUDE 2019 disponível no site www.jogosescolaresdajuventude.org.br.
2. Através da assinatura do presente termo, autoriza em caráter universal, gratuito, irrevogável, irretroatável e exclusivo, o COB, ou terceiros por estes 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 nos **Artigos 84º e 85º do Regulamento Geral dos Jogos Escolares da Juventude 2019**.
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim no decorrer da competição.

Assinatura do participante

4. 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.

Assinatura e carimbo do Médico com CRM

_____, ____ de _____ de 2019.