

FICHA DE INSCRIÇÃO DE ATLETA 2024

Termo de Responsabilidade e Cessão de Direitos para o(a) Atleta (Menor de Idade)

| | |
|------------|-----------|
| MODALIDADE | DELEGAÇÃO |
|------------|-----------|

Dados Cadastrais do(a) Atleta

| | | |
|-----------------------|-----------------------------|------|
| Nome | CPF | |
| RG | Data de Nasc. | Sexo |
| E-mail | Nº Registro de Confederação | |
| Endereço | CEP | |
| Instituição de Ensino | INEP | |
| Clube | CNPJ | |

Dados Cadastrais do Responsável Legal

| | |
|-------------------|------------|
| Responsável Legal | Parentesco |
| RG | CPF |
| E-mail | Celular |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como responsável legal do atleta acima inscrito nos JOGOS DA JUVENTUDE 2024 declaro que:

- Autorizo a participação do(a) menor acima citado e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Específico e Comercial dos JOGOS DA JUVENTUDE 2024, disponíveis no site www.cob.org.br/pt/jogos-da-juventude.
- Através da assinatura do presente termo, autorizo em caráter universal, gratuito, irrevogável, irretroatável e exclusivo, o COB, ou terceiros por estes devidamente autorizados, no Brasil e/ou exterior, o direito de usar o nome, voz e 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 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 82 e 83 do Regulamento Geral dos Jogos da Juventude 2024.
- Autorizo que o(a) menor acima citado(a) participe de avaliações físicas e de levantamento de perfis psicológicos e sociais a serem realizadas exclusivamente pelo COB e que este possa utilizar os dados coletados para fins de identificação de talentos, bem como educacionais e de pesquisas científicas.
- Autorizo o tratamento dos dados do(a) menor acima citado(a) para que, nos termos da legislação aplicável, sejam utilizados e/ou compartilhados com terceiros autorizados pelo COB com a finalidade de cadastro para participação e análise de performance para os Jogos da Juventude 2024.
- 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 Legal

6. Declaro para os devidos fins que o menor acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento (Nacional), não havendo qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de atividades físicas e esportivas.

Assinatura e Carimbo do Médico com CRM

7. Declaro que o menor acima citado está devidamente matriculado na Instituição de Ensino acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral dos JOGOS DA JUVENTUDE 2024 em seu artigo 21.

Assinatura e Carimbo do Responsável pela Instituição de Ensino

Cidade/UF, dia, mês De 2024

Este Termo deverá ser entregue para o Comitê Organizador dos Jogos da Juventude 2024, junto com uma foto 3x4 (recente) caso a foto não esteja cadastrada no Sistema, seguindo os padrões estabelecidos.
Todas as disposições previstas na legislação de Proteção de Dados Pessoais, inclusive, mas não limitada a Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº13.709/2018), serão aplicadas sob pena de responsabilização em caso de descumprimento ou inobservância.

AUTORIZAÇÃO PARA HOSPEDAGEM DE MENOR DE IDADE

Eu, _____, RG _____, Tel. _____,
na qualidade de _____, AUTORIZO o(a) menor _____, nascido(a)
em _____, sexo _____, RG _____, a hospedar-se em hotel,
junto à Delegação do estado do _____, exclusivamente no período da realização dos Jogos da Juventude - 2024.

Assinatura do Responsável Legal

Cidade/UF, dia, mês

de 2024