

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO E RESPONSABILIDADE

1º ARJ BEACH VOLLEYVIA DA
ORGANIZAÇÃO

EVENTO	1º ARJ Beach Volley 4×4 — Arena Jovem
DATA E HORÁRIO	26 de setembro (sábado), a partir das 15h, e 27 de setembro (domingo), a partir das 17h
LOCAL	Chácara Cheiro da Mata — Estr. Manoel Urbano, Manacapuru - AM, CEP 69400-000
ORGANIZAÇÃO	Arena Jovem

1 IDENTIFICAÇÃO DO ATLETA

Nome completo _____

Data de nascimento _____ / _____ / _____

2 IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL LEGAL

Nome completo _____

CPF _____ Telefone de contato _____

Grau de parentesco / relação com o atleta _____

3 DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO

Eu, na qualidade de responsável legal pelo(a) atleta acima identificado(a), nos termos do Estatuto da Criança e do Adolescente (Lei nº 8.069/1990) e do Código Civil brasileiro, autorizo sua participação no 1º ARJ Beach Volley, organizado pela Arena Jovem, na data e local indicados neste termo.

4 DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DOS RISCOS E ESTRUTURA DE APOIO

Declaro estar ciente de que a modalidade Beach Volley envolve esforço físico, contato entre atletas, exposição ao sol e à areia, e risco de lesões inerentes à prática esportiva, e que tais riscos são assumidos pelo responsável legal no ato desta autorização.

A Arena Jovem informa e garante que o evento contará, durante toda a sua duração, com:

- **Equipe de primeiros socorros** presente no local, para atendimento imediato em caso de lesão ou mal-estar;
- **Equipe de segurança**, com apoio de policiamento do **9º Batalhão de Polícia Militar (9º BPM)**.

A Arena Jovem não se exime da correta prestação de primeiros socorros nem da adoção das medidas de segurança cabíveis, e responderá nos casos de comprovada negligência, imprudência ou imperícia por parte da organização. Fora dessas hipóteses, os riscos inerentes à natureza física do esporte são de conhecimento e aceitação do responsável legal.

5 DECLARAÇÃO DE SAÚDE

O(a) atleta possui alguma condição de saúde, restrição física, alergia ou uso de medicação contínua relevante para a prática esportiva?

☐ Não ☐ Sim — especificar _____

6 PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS (LGPD)

Os dados pessoais e de saúde informados neste termo serão tratados pela Arena Jovem exclusivamente para fins de organização, segurança e execução do evento, incluindo eventual atendimento de emergência, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018). Não serão utilizados para outras finalidades sem consentimento específico.

7 CONTATO DE EMERGÊNCIA

Caso diferente do responsável indicado no item 2.

Nome _____ Telefone _____

8 ASSINATURA

Declaro que li e concordo com os termos acima, e que as informações prestadas são verdadeiras.

A assinatura deste termo é condição para a participação do atleta no evento.

Local e data _____

Assinatura do responsável legal _____

ESPAÇO RESERVADO – ASSINATURA DIGITAL GOV.BR

Fica eleito o foro da Comarca de Manacapuru - AM para dirimir eventuais controvérsias decorrentes deste termo.

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

1º ARJ BEACH VOLLEYVIA DA
ORGANIZAÇÃO

A assinatura deste termo é condição para a participação do atleta no evento.

Eu, _____ (nome do responsável legal), CPF _____, autorizo a Arena Jovem a utilizar imagens, vídeos e fotografias do(a) atleta _____, capturadas durante o 1º ARJ Beach Volley, para fins de divulgação institucional, redes sociais, materiais de patrocínio e conteúdo promocional da Arena Jovem relacionados ao evento, por prazo indeterminado, a título gratuito, sem qualquer remuneração devida ao atleta ou ao responsável legal, e sem qualquer ônus para a organização.

Fica vedado o uso da imagem em contexto vexatório, degradante ou alheio à finalidade institucional/promocional aqui descrita.

Este consentimento é regido pela Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018) e pode ser revogado a qualquer momento mediante solicitação por escrito ao e-mail/WhatsApp [inserir canal oficial da Arena Jovem], sem prejuízo do uso de materiais já divulgados anteriormente à revogação.

☐ **Autorizo** ☐ **Não autorizo**

Local e data _____

Assinatura do responsável legal _____

ESPAÇO RESERVADO — ASSINATURA DIGITAL GOV.BR