

TERMO INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE

Nome Completo:	
Nº CPF	Nº RG
Nº da OAB:	Contato
Categoria/modalidade:	Equipe:

- 1- Os dados pessoais fornecidos para efetivar minha inscrição são de minha total responsabilidade, o qual me comprometo a responder pela sua veracidade, sob as penas da lei.
- 2- Declaro estar em boa forma física e treinado apropriadamente, portanto, atesto que estou apto a participar deste Evento, me responsabilizando exclusivamente por meus atos;
- 3- Declaro que disputo este Evento de livre e espontânea vontade, razão pela qual isento integralmente os Organizadores, a OAB/MS, toda equipe de primeiros socorros e demais envolvidos na realização do Evento de quaisquer responsabilidades de natureza civil e criminal em decorrência de qualquer ato que ocorra comigo;
- 4- Autorizo por meio desta, o atendimento da equipe de primeiros socorros da Prova;
- 5- Entendo também que todo material e equipamento necessário para o meu desenvolvimento nesta prova são de minha responsabilidade, e serão por mim providenciados;
- 6- Estou ciente que há riscos de acidentes graves durante a disputa do campeonato, e sendo assim, assumo por minha livre e espontânea vontade todos os riscos envolvidos e suas eventuais consequências - que incluem a possibilidade de eventuais traumas, invalidez ou qualquer outro tipo de fatalidade;
- 7- Declaro ciência inequívoca dos protocolos sanitários e os respeitarei com o fim de evitar a contaminação e transmissão do COVID-19;
- 8- Declaro de livre espontânea vontade ter compreendido e estar ciente de todo o teor do Regulamento do campeonato, o qual me submeto às suas disposições, declarando ainda estar ciente de todo o teor deste Termo.

_____ - MS, _____ de _____ de 2021.

Assinatura: _____.