



TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA PARTICIPAÇÃO

Eu, _____, SIAPE:

DECLARO estar ciente da necessidade da apresentação de liberação médica informando a minha aptidão física para práticas esportivas. No entanto, por não a apresentar, assumo o risco de condições prévias de saúde que possam ocorrer durante e/ou após minha participação no **VI Jogos dos Servidores do IFPA (2025)**. Comprometo-me em levar ao conhecimento da Comissão Organizadora a ocorrência de qualquer fator impeditivo à prática dos jogos.

Declaro-me ciente quanto aos riscos à minha integridade física inerente à natureza da atividade praticada. Em caso de lesão, contusão e/ou morte associada a condição de saúde prévia não informada, assumo integral responsabilidade sobre os danos, isentando a Comissão Organizadora, o IFPA e demais entidades envolvidas de toda e qualquer responsabilização.

Autorizo a organização do VI Jogos dos Servidores do IFPA (2025) todo direito de uso das minhas imagens e sons captados durante o período do evento para uso publicitário de divulgação, bem como para matérias em veículos de comunicação (televisão, jornais, revistas, internet e demais mídias) a serem feitas em qualquer tempo sem nenhuma compensação financeira, sendo desnecessário para tanto qualquer outra autorização verbal ou por escrito de acordo com o artigo 20 do Código Civil Brasileiro e demais dispositivos legais aplicáveis à espécie.

Por fim, declaro estar ciente das informações acerca da atividade, e assino abaixo este Termo de Responsabilidade.

Em caso de acidentes:

Levar para: _____.

Ligar para: _____.

Belém, _____ de _____ de 2025.

Assinatura