

TERMO DE ISENÇÃO DE RESPONSABILIDADE CIVIL E MÉDICA

Eu declaro que estou físico e mentalmente sadio, apto/em condições físicas, pronto e treinado para participar desse evento, UMCC – Ultramaratona Caminhos de Caravaggio, e que se eu me submeter hoje a um exame físico e mental realizado por um médico e um preparador físico, serei considerado mental e fisicamente sadio, apto para participar do evento.

Eu declaro que sou responsável pelos meus atos, e que dispenso este Evento de livre e espontânea vontade, e que os meus familiares, parentes e herdeiros também concordam com os termos desse contrato e isentam e desobrigam de todo e qualquer tipo de responsabilidade, de tudo o que vier a ocorrer comigo por consequência da minha participação no evento, com respeito a qualquer e todo dano, seja invalidez ou morte, que eu possa vir a sofrer, até mesmo em caso de acidentes, causados por falhas ou negligência dos Organizadores as seguintes pessoas e instituições:

A) MAADE eventos e seus representantes legais, bem como seus diretores e seus empregados, Organização da Ultramaratona Caminhos de Caravaggio e toda a Equipe Médica, seus colaboradores sob qualquer vínculo, agentes ou empregados, e prefeituras municipais Canela, Gramado, Nova Petrópolis, Farroupilha e Caxias do Sul, municípios por onde a corrida passa;

B) isentam de toda e qualquer responsabilidades as entidades e as pessoas listadas acima por qualquer ação movida por terceiros diretamente ligados ao evento ou a terceiros ou instituições não ligadas ao evento, por qualquer ato praticado por mim, ou prejuízo moral ou físico a mim causado ou por mim causado.

Declaro também, que tenho conhecimento de que esse evento esportivo é de extrema dificuldade física e mental e que potencialmente pode causar a minha morte, invalidez, ou provocar seríssimas lesões e perdas materiais para mim, bem como, que estou ciente de que:

a - para participar da Prova, UMCC – Ultramaratona Caminhos de Caravaggio, sou possuidor de uma declaração médica (atestado médico) liberando o atleta para a competição (esporte de nível competitivo). Considerar-se-á Atestado Médico o documento expedido em papel timbrado, carimbado e assinado por profissional médico da rede pública ou privada, de especialidade comprovada, registrado em Conselho Regional de Medicina (CRM) do seu Estado/País, constando também o nome do candidato, além da identificação legível do emitente e o número de inscrição do CRM;

b - é necessário a realização de exames e que cuidados médicos preventivos fazem parte da minha rotina, isentando a organização de problemas de saúde pré-existentes;

c – são necessários materiais e equipamento para o meu desenvolvimento nesta prova, os quais são de minha responsabilidade;

d - a Organização da Prova oferecerá atendimento médico somente nos pontos indicados neste Termo, atendendo a acidentes leves, ou seja, aqueles em que não seja necessário o atendimento e/ou internação hospitalar. Os pontos indicados são: **(serão apresentados no congresso técnico);**

e - a Organização disponibilizará, uma Equipe Médica para atendimento emergencial, com o objetivo de atender às primeiras necessidades e encaminhar aos hospitais quando necessário, a qual autorizo, através deste termo, que proceda com a intervenção médica necessária. Esta equipe cuidará apenas dos casos mais “brandos”, sendo de responsabilidade do participante encaminhar-se aos hospitais e/ou postos médicos. A partir deste primeiro atendimento, o participante deverá arcar com todas as outras despesas médicas;

f - qualquer atleta ou integrante da equipe inscrita que, no decorrer da Prova, necessite de cuidados médicos em hospital, será transportado até o mais próximo caso seja possível. A partir do ingresso de qualquer acidentado no hospital, a equipe médica da organização se exime de qualquer responsabilidade pelo que venha ocorrer.

g - o número do atleta que receber atendimento será anotado pelo serviço médico, o qual informará a direção da Prova o motivo do atendimento. Uma vez atendido deverá voltar na mesma posição e sentido do momento que se afastou da Prova;

h - qualquer integrante da equipe inscrita que se envolva em acidente, que tenha sofrido lesões, ataques ou qualquer outra situação que ameace sua integridade física e mental, deve, obrigatoriamente, apresentar-se à equipe de pronto-socorristas e relatar fidedignamente o que lhe aconteceu;

i - o resgate, quando necessário, dar-se-á caso haja condições favoráveis e que permitam tal operação sem riscos ao atleta e à Equipe de Médica de Resgate. Portanto, declaro estar ciente de que, independentemente de sua gravidade ou urgência, o resgate somente ocorrerá quando for possível, se for possível e se para o eventual socorro não houver ou resultar risco ao atleta e à equipe de resgate.

j - que todos os veículos motorizados que forem utilizados por mim ou meus representantes, devem estar cobertos e segurados dentro das leis do Brasil e que a Organização da prova não poderá ser responsabilizada por nenhum dano ocorrido nem por eventuais quebras, avarias ou atolamentos que venham ocorrer durante a prova.

Eu, reconheço e assumo livremente todos os riscos envolvidos e suas consequências, conhecidos ou não, que estou me exposto ao participar da prova UMCC – Ultramaratona Caminhos de Caravaggio, dos quais eu assumo total responsabilidade pela minha participação. Eu concordo que este termo de Isenção de responsabilidade seja utilizado pelos organizadores do evento para se defender contra toda e qualquer ação que seja feita contra a organização da prova sob qualquer circunstância. Eu compreendo que esse termo de isenção de responsabilidade foi feito para cobrir as ações previsíveis, mas concordo que outras não previstas nesse termo estarão cobertas. Eu compreendo que esse termo foi feito com boa fé e dentro das formas legais e que em nenhum momento esse termo teve ou terá a intenção de me prejudicar ou causar danos propositais ou não a minha pessoa e equipe. Declaro de livre espontânea vontade que eu atleta e todos os integrantes da minha equipe inscrita, realizamos a leitura de todo o teor do Regulamento da Prova e de todo teor deste Termo de Isenção, e compreendemos os direitos e obrigações dentro do evento, bem como, entendo que estou desistindo de direitos substanciais através de minha assinatura (aceite), comprometendo-me a não recorrer a nenhum órgão ou tribunal, no que diz respeito a qualquer dano ou punição a mim imputada pela Organização, assumindo, assim todos os riscos e todas as consequências de todos e quaisquer danos ou prejuízos que venham a acontecer comigo e/ou equipe e das decisões que porventura tome durante o evento.

_____, ____ de _____ 2024.

Nome completo e CPF do Atleta

Assinatura do Atleta

Nome completo e CPF do Atleta

Assinatura do Atleta