

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Reconheço e concordo que:

- 1- Participo por livre e espontânea vontade e assumo os riscos, conhecidos ou não, e responsabilizo-me integralmente pela minha participação no 1º PASSEIO CICLÍSTICO PEDAL DA FÉ, realizado no dia 18/08/2024 na cidade de Doutor Pedrinho/SC;
- 2- Declaro que estou apto a participar do evento e que possuo conhecimento sobre a modalidade e esforço físico exigidos neste evento;
- 3- Autorizo o uso de minha imagem para fins de divulgação do evento, em qualquer meio de comunicação, sem ônus para a organização ou patrocinadores e em conformidade com a LGPD;
- 4- Isento a organização, staff e patrocinadores de quaisquer responsabilidades sobre incidentes que por ventura venham a ocorrer;
- 5- Estou ciente que não será devolvido o valor da inscrição em caso de cancelamento do evento na data aqui estipulada em função de mau tempo;
- 6- Estou ciente de que este é um evento sem fins lucrativos, afim de confraternizar com os ciclistas da região e promover o esporte.
- 7- Estou ciente de que devo respeitar todas as regras de trânsito e tenho plena consciência de que o trânsito de veículos está liberado em todo o trajeto pelo qual passará o evento.
- 8- Aceito as condições estipuladas no regulamento do evento. Aceito o termo de responsabilidade acima referenciado.

Assinatura: _____

Data: ____/____/____