

ANEXO II DO REGULAMENTO · TODOS OS ATLETAS

TERMO DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

DADOS DO ATLETA

NOME COMPLETO

CPF

DATA DE NASCIMENTO

TELEFONE

CONTATO DE EMERGÊNCIA (NOME E TELEFONE)

MODALIDADE

NOME DA EQUIPE (SE HOUVER)

☐ Individual ☐ Equipe

DECLARAÇÕES

Eu, atleta acima identificado(a), inscrito(a) na **Last Man Pantanal 2027**, realizada pela IDA, Identidade do Atleta, nos dias 03 e 04 de abril de 2027, na Trilha do Agrião, em Campo Grande/MS, declaro que:

1. Li, compreendi e aceito integralmente o regulamento da prova.
2. Conheço as características da prova: corrida de resistência em trilha, com duração de até 24 horas, incluindo o período noturno, em circuito de 5,7 km e 143 m de ganho de elevação por volta, em terreno natural, sujeito a calor, chuva, lama, desníveis, animais e outros riscos próprios do ambiente.
3. Participo por livre e espontânea vontade, estou em condições de saúde adequadas para o desafio e assumo a responsabilidade pela minha decisão de participar, inclusive pelos riscos inerentes à atividade.
4. Comprometo-me a usar os equipamentos obrigatórios, seguir o percurso sinalizado e respeitar as orientações da organização.
5. Aceito que a decisão da equipe médica de me retirar da prova é soberana e definitiva, e que a assinatura deste termo não me autoriza a retornar após essa decisão.
6. Estou ciente de que a inscrição inclui seguro atleta, nas condições da apólice contratada pela organização.
7. Autorizo o uso dos meus dados pessoais e documentos para fins de inscrição, segurança, atendimento médico, seguro, apuração e comunicação sobre a prova, conforme a Lei nº 13.709/2018 (LGPD).

AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Autorizo, de forma gratuita, a IDA, Identidade do Atleta, a usar minha imagem, nome e voz captados em fotos, vídeos e transmissões durante a Last Man Pantanal 2027, nas atividades de divulgação da prova, de suas futuras edições, da organização e de seus patrocinadores e apoiadores, em qualquer mídia, impressa ou digital, incluindo sites e redes sociais, sem limite de território. Esta autorização não permite o uso da minha imagem de forma que ofenda minha honra ou reputação.

LOCAL

DATA

ASSINATURA DO ATLETA

PARA ATLETAS DE 16 E 17 ANOS (SOMENTE EQUIPES)

Eu, responsável legal pelo(a) atleta acima identificado(a), autorizo sua participação na prova e concordo com todas as declarações e autorizações deste termo.

NOME DO RESPONSÁVEL LEGAL

CPF

GRAU DE PARENTESCO

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL