Termo de Responsabilidade e Autorização De Imagem – Menor 2025

Equipe:

Nome do Responsável:

RG:_____

Nome do Atleta:

Em registro do envolvimento, do menor acima citado, sob a minha responsabilidade nos eventos, sob a organização e coordenação da LIGA SUPER BASKETBALL, no período anual de 2025, eu tomo conhecimento e concordo que:

Declaro que o menor, acima citado, está apto a participar das competições realizadas pela Liga Super Basketball, que esta declaração foi emitida por médico registrado, e que sou inteiramente responsável pela sua integridade física no que diz respeito à aptidão física para a prática de esportes, isentando os organizadores, entidades patrocinadoras e demais membros do evento, de toda e qualquer responsabilidade por acidentes, mal súbito ou doenças previamente existentes que possam se manifestar. Declaro compreender que a modalidade esportiva em disputa, neste evento, impõe alto contato físico e que por isso há riscos de acidentes.

Caso não comunique a real condição física do participante estarei assumindo todos os riscos inerentes aos seus atos. Estou ciente e concordo com o regulamento da competição, sabendo das punições que possam ocorrer, sendo elas aplicadas pela organização e suas comissões.

Também estarei outorgando todos os direitos de divulgação do nome, dados biográficos, declarações, imagem e voz para exposição e divulgação em mídia social e publicidade do evento ou das empresas parceiras, por todo e qualquer veículo, processo ou meio de comunicação e publicidade, existentes ou que venham a ser criados, incluindo, mas não se limitando à mídia impressa, televisiva, digital pela internet, a serem feitas a qualquer tempo destes eventos sem nenhuma compensação financeira. Incluo desde já a autorização para uso da imagem do participante na confecção e comercialização do álbum de figurinhas e cards assim como jogos eletrônicos desenvolvidos pela LSB ou parceiros, sendo desnecessária, para tanto qualquer outra permissão verbal ou escrita.

Local e data:_____,_____de_____de 2025.

Assinatura do participante:_____

Assinatura do responsável:_____