



### Autorização parental / Renúncia de responsabilidade

Eu abaixo assinado, (nome completo do representante) \_\_\_\_\_,  
residente em \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (endereço completo).

Números de telefone (de emergência): \_\_\_\_\_

Nome e apelido do menor: \_\_\_\_\_

Nascido (a) (Data e local de nascimento): \_\_\_\_\_

Residente em (endereço completo): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Autoriza (nome completo criança) \_\_\_\_\_

a participar na Estafeta da Amizade 2018.

- Declara rejeitar atribuir qualquer responsabilidade à Globalsport, organizador da Estafeta da Amizade 2018 sobre as lesões e danos ou ferimentos ocorridos ou sofridos pelo meu filho em caso de roubo ou perda de propriedade, bem como qualquer degradação de locais / objectos que possam ser atribuídos a ele.

- Renúncia também a partir de hoje, todas as reivindicações, de qualquer tipo, em particular em caso de acidente, lesão, roubo, danos à propriedade pessoal ou de outra forma, que ocorra durante a Estafeta da Amizade 2018, dentro do contexto de participação do meu filho no evento.

- Declaro que o seu estado de saúde físico e mental, lhe permite realizar a prova "Estafeta da Amizade", e que em caso de dúvida foi consultado um médico antes da prova que o deu como apto para a realização dos esforços necessários para concluir a participação na "Estafeta da Amizade".

- Não permitirei que o menor faça a prova se estiver medicamente incapacitado(a), mal treinado(a) ou indisposto(a) no dia de realização da prova, e excludo de toda a responsabilidade civil, em meu nome, de meus herdeiros e sucessores, a organização do evento, bem como todos os promotores e patrocinadores, caso o menor sofra qualquer dano ou lesão corporal,

renunciando à apresentação de queixa, bem como a recorrer a outros meios legais contra os mesmos.

- Comprometo-me a não realizar qualquer recurso contra a GlobalSport, bem como o meu filho através de companhias de seguro.

- Autorizo a qualquer médico a praticar ou a prática de qualquer intervenção médica e / ou emergência cirúrgica e / ou prescrição de qualquer tratamento, que sejam necessárias decorrentes do estado de saúde do meu filho.

- Reconheço ter lido o regulamento da prova, incluindo os direitos de imagem do meu filho.

- Reconheço que a apresentação desta autorização / renúncia de responsabilidade devidamente preenchida é obrigatória e essencial para o meu filho para participar na Estafeta da Amizade 2018.

O Responsável legal:

Lido e aprovado, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018