



TERMO DE RESPONSABILIDADE E CONCESSÃO DO DIREITO DE IMAGEM

Eu, _____, registrado no CPF/MF sob nº _____, declaro estar de acordo com o REGULAMENTO ESTADUAL DE REGISTRO E TRANSFERÊNCIA DE JOGADORES e com suas normativas.

Declaro também que participo dos treinos, eventos, torneios e demais atividades promovidos pela FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL AMERICANO (FGFA), por livre e espontânea vontade e estou ciente que o Futebol Americano é um esporte de contato físico, podendo ocasionar a seus praticantes lesões, das mais variadas modalidades.

Assumo todos os riscos inerentes à prática deste esporte. Tendo em vista esta renúncia de direitos e conhecendo estes fatos, e por sua consideração em aceitar esta inscrição, eu, por mim mesmo e/ou caso eu seja menor de idade representado pelo meu Pai ou responsável, estou eximindo a FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL AMERICANO, todos seus patrocinadores, apoiadores, seus representantes ou diretores de todas as reclamações ou responsabilidades, inclusive legais, por qualquer fato que me coloque fora de ação, seja por lesão ou qualquer outra forma, da participação dos treinos e eventos que a instituição realize ou participe.

Concedo também à FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL AMERICANO, ou terceiros por ela indicados, a utilização (Divulgação, publicação, veiculação e edição), de minha imagem, nome e som de voz (Foto e/ou Vídeo), de maneira total ou parcial, ficando a exclusivo critério da FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL AMERICANO ou terceiros por ela indicados a tiragem, podendo, de forma ampla, divulgar as imagens em qualquer suporte, em jornais ou revistas e/ou na Internet, em quaisquer meios de comunicação, catálogos ou meios semelhantes e ou nos que vierem a ser inventados no futuro, tanto no Brasil quanto no exterior, a título gratuito, pelo prazo estipulado pela validade do meu vínculo com a Federação.

_____/_____, ____ de _____ de 2019.

ATLETA

PAI OU RESPONSÁVEL
(Menores de 18 anos – Reconhecer Firma do Responsável)