**TERMO DE RESPONSABILIDADE – APTIDÃO FÍSICA – USO DE IMAGEM**

Eu, abaixo assinado, afirmo que os dados contidos neste termo são verdadeiros e que me encontro em plenas condições físicas e de saúde para participar da “**VI OLIMPÍADAS DOS SERVIDORES DOS TRIBUNAIS DE CONTAS DO MERCOSUL 2016**”. Assumo inteira responsabilidade pelo que me possa acontecer durante a minha participação neste evento. Declaro ainda que fui examinado recentemente por profissional médico que certifica minha plena condição física e mental para participar destas olimpíadas.

Declaro, para os devidos fins e a quem possa interessar, eximir de toda a responsabilidade civil o Organizador deste evento esportivo, que acontecerá entre os dias 01 a 06 de maio de 2016, em Foz do Iguaçu (PARANÁ/Brasil), bem como os participantes, autoridades do Tribunal/Organismo de origem e do lugar de realização do evento, por todo e qualquer dano, lesão, incapacidade total ou parcial, ou falecimento, que posso vir a sofrer durante o transcorrer regular das competições desportivas, inclusive do traslado de ida e volta da minha residência ao local do evento.

Autorizo a ABRTC e organizadores, por tempo indeterminado, a fazer uso de meu nome e de minha imagem, obtida através de fotos, gravações de vídeo para finalidades legais de promoção e divulgação deste e dos próximos eventos.

Comprometo-me, ainda, a cumprir o **REGULAMENTO** da “**VI OLIMPÍADAS DOS SERVIDORES DOS TRIBUNAIS DE CONTAS DO MERCOSUL 2016**”, do qual possuo conhecimento e estou de pleno acordo com o seu teor, sabendo que descumprindo alguma cláusula do mesmo, estarei automaticamente desclassificado.

FOZ DO IGUAÇU - PR, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2016

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matricula:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_