

TERMO DE RESPONSABILIDADE E CESSÃO DE DIREITOS PARA ACADÊMICOS MENORES DE IDADE
PARTICIPANTES DOS JOGOS INTERNOS DA UDESC – JIUDESC 2018

Nome				Sexo	
Data de nascimento			Matrícula		
Centro			Curso		
Documento (RG)			CPF		
Modalidade			Fone		
E-mail					
Possui plano de saúde	Sim ()	Não ()	Qual?		

Dados Cadastrais do Responsável Legal

Nome				Parentesco	
Nacionalidade			Estado Civil	Profissão	
RG			CPF		
Tel Residencial			Celular		
Endereço					
Bairro			Cidade	UF	
CEP			E-mail		

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, eu declaro que:

1. Autorizo a participação do menor acima citado, nos Jogos Internos da UDESC – JIUDESC 2018, no período de 27 de abril a 01 de maio de 2018.
2. Tenho pleno conhecimento do regulamento geral e regulamento técnico dos Jogos de Internos da UDESC – JIUDESC 2018, expressamente concordando com todas as suas cláusulas e seus atos.
3. Estou ciente que haverá horários a serem respeitados, principalmente no período noturno onde os portões do alojamento fecharão à 01:00 hora da madrugada, e caso não sejam respeitados esses horários, a penalização será conforme o regulamento geral.
4. Por meio da assinatura do presente termo, concedo aos organizadores do evento, conjunta ou separadamente, em caráter de absoluta exclusividade, a título universal e de forma irrevogável, no Brasil e/ou no Exterior, o direito de usar meu nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo participante acima citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos, a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, a serem captados pela TV para transmissão, exibição ou reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, através (i) de rádio; (ii) de televisão de qualquer espécie (televisão aberta ou televisão por assinatura, através de todas as formas de transporte de sinal existentes, exemplificativamente, UHF, VHF, cabo, MMDS e satélite, bem como independentemente da modalidade da comercialização empregada, incluindo pay-per-view, no Brasil ou no exterior); (iii) de circuito cinematográfico; (iv) de mídia impressa, tais como, mas não limitados a livros, revistas, jornais, etc.; (v) da fixação em qualquer tipo de suporte material, tais como películas cinematográficas de qualquer bitola, CD (compact disc), CD ROM, CD-I (compact-disc interativo), home vídeo, DAT (digital áudio tape), DVD (digital vídeo disc) e suportes de comunicação gráfica em geral; (vi) da armazenagem em banco de dados; (vii) da projeção em tela em casas de frequência coletiva ou em locais públicos, com ou sem ingresso pago, (viii) da comercialização ou aluguel ao público em qualquer suporte material existente; (ix) da disseminação através da internet ou qualquer rede pública ou privada de computadores; (x) de telefonia fixa ou móvel; (xi) do desenvolvimento de atividades de licenciamento de produtos e/ou serviços vinculados ao evento; (xii) de embalagens de produtos; ou (xiii) de qualquer outra forma de utilização comercial que possa ser adotada pelos organizadores do evento,

@udesc.esporte 

(48) 3664-8031 

ceven.reitoria@udesc.br 

renunciando, desde já, a qualquer remuneração. A autorização que ora concedo não tem limitação de tempo ou número de vezes, podendo se realizar no Brasil e/ou no exterior, e por ela renuncia o direito de aprovar qualquer material que venha a ser produzido em decorrência da mesma;

5. Isento os organizadores do evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao menor acima citado no decorrer da competição.

_____, ____ de _____ de 2018. _____

(assinatura do acadêmico)

_____, ____ de _____ de 2018. _____

(assinatura reconhecida em cartório, do responsável legal)

6. Declaro que o menor acima citado está apto para à prática de exercícios físicos, atividades físicas e esportivas e apto a participar dos Jogos Internos da UDESC na(s) modalidade(s) _____.

_____, ____ de _____ de 2018. _____

(assinatura e carimbo do médico – CRM)