

**TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA PARTICIPAÇÃO NA AÇÃO DE QUALIDADE DE VIDA
E BEM-ESTAR NO TRABALHO 2023**

Eu, _____ SIAPE
_____, **DECLARO** estar ciente de que ao realizar a inscrição na ação de qualidade de vida 2023, no mês Abril de 2023, assumo estar apto para prática da modalidade, não havendo qualquer impedimento de ordem médica, física ou legal. Comprometo-me em levar ao conhecimento da organização da ação a ocorrência de qualquer lesão ou fator impeditivo a prática da atividade, sendo de atribuição da organização decidir sobre a minha permanência na atividade. A omissão de qualquer informação ou fato que comprometa minha participação isenta os organizadores, professores e demais membros e participantes de qualquer evento danoso advindo da ação.

Declaro-me ciente quanto aos riscos de minha integridade física inerente à natureza da atividade praticada. Em caso de lesão ou contusões de qualquer espécie, inclusive morte, assumo integral responsabilidade sobre os danos isentando os organizadores, professores e demais membros e participantes de qualquer responsabilidade advindas da participação da ação.

Autorizo a organização da ação de qualidade de vida todo direito de uso das minhas imagens e sons captados durante o período da ação para uso publicitário de divulgação, bem como para matérias em veículos de comunicação (TV, Jornais, Revistas, Internet, Cartaz e etc...) a serem feitas em qualquer tempo sem nenhuma compensação financeira, sendo desnecessário para tanto qualquer outra autorização verbal ou por escrito de acordo com o artigo 20 do Código Civil Brasileiro e demais dispositivos legais aplicáveis à espécie.

Por fim, declaro estar ciente das informações acerca da atividade, e assino abaixo este Termo de Responsabilidade.

Belém, ____ de ____ de 2023.

Assinatura