

## TERMO DE RESPONSABILIDADE E USO DE IMAGEM

Eu \_\_\_\_\_, acadêmico do Curso de Medicina, matriculado sob número \_\_\_\_\_, na Escola Médica \_\_\_\_\_, inscrito no CPF nº \_\_\_\_\_ e RG nº \_\_\_\_\_, venho através deste documento declarar que estou de acordo com as penalidades e/ou qualquer lei que esteja em vigência, caso ocorra alguma atitude inapropriada ou manifestação de má índole de minha parte junto a qualquer pessoa, patrimônio, funcionário, além dos demais inscritos e da Comissão Organizadora do XXII INTERMED SUL, que se realizará na Cidade de Tubarão SC, no período de 7 a 10 de setembro de 2017.

Atesto para os devidos fins que estou participando deste evento por minha livre e espontânea vontade e estou ciente de que o evento se trata de uma atividade esportiva, para o qual declaro estar física e clinicamente apto a participar.

Concordo em observar e acatar qualquer decisão oficial dos organizadores do evento.

Assumo todos os riscos de participar desta atividade, bem como isento seus organizadores, patrocinadores e apoiadores de quaisquer acidentes a que venha sofrer decorrente de atitude minhas, que possam ocasionar-me alguma lesão física, tais como contatos com outros participantes, efeitos do clima, afogamento, queimaduras, além de outras consequências que possam ter origem em minha falta de condicionamento físico ou cuidado com minha integridade física.

Concedo permissão aos organizadores do evento e aos seus patrocinadores, a veicularem minhas imagens colhidas em vídeo e foto durante o evento para fins promocionais, mesmo que haja a utilização de palavras de baixo calão, atos atentatórios ao pudor ou consumo excessivo de bebidas. Também permito a divulgação de meu e-mail para as empresas patrocinadoras do evento.

Declaro, ainda, que estou ciente e inteiramente de acordo que é de inteira responsabilidade das empresas contratadas a correta prestação dos serviços ajustados pela organização do XXII INTERMED SUL 2017 e caso haja qualquer descumprimento que prejudique de alguma forma a realização do evento sem culpa da Comissão Organizadora, deverá o participante reivindicar seus direitos diretamente ao responsável pelo descumprimento.

O Participante declara receber o inteiro teor do presente instrumento, em linguagem clara, estando de acordo com todos os seus termos.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2017

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Participante