



TERMO DE RESPONSABILIDADE

A Lei nº 5/2007, de 16 de janeiro, que aprova a Lei de Bases da Atividade Física e do Desporto, estatui, no nº 2 do seu artigo 40º, no âmbito das atividades físicas e desportivas, “constitui especial obrigação do praticante assegurar-se, previamente, de que não tem quaisquer contraindicações para a sua prática”.

Assim, deixa de ser obrigatória a apresentação de exame médico, para a prática desportiva, cabendo ao praticante assegurar que não tem quaisquer contraindicações para o efeito.

De acordo com o acima exposto, eu, _____, portador do Bilhete de Identidade / Cartão de cidadão nº _____ emitido em ____/____/____ e válido até ____/____/____, pelo SIC de _____, declaro que por minha livre e espontânea vontade e inteira responsabilidade, autorizo que o meu filho(a)/educando _____, portador do Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão nº _____, emitido / válido até ____/____/____, pelo SIC de _____, a participar na prova **BlackBulls Trail Solidário**, a realizar no dia 6 de julho de 2024.

Farei com que o meu filho(a)/educando, adote um comportamento socialmente responsável, cumprindo de forma exemplar as medidas gerais recomendadas pela Direção Geral de Saúde (DGS), designadamente, a etiqueta respiratória, a higienização frequente das mãos, e, sempre que aplicável, o distanciamento físico e a utilização de máscara em todas as situações previstas e recomendadas pelas autoridades de saúde.

Informarei a organização do evento, de imediato, relativamente a eventuais contactos com indivíduos suspeitos de COVID-19 ou com casos confirmados por SARS-CoV-2, bem como da manifestação de sinais e sintomas de COVID-19, nomeadamente febre, tosse, ou dificuldade respiratória.

Aceito que o meu filho(a)/educando se submeta a todos os testes e exames laboratoriais determinados pela equipa médica ou pelas Autoridades de Saúde.

Declaro ainda que sou conhecedor na íntegra do regulamento e informações divulgadas pela organização e que a participação do meu filho(a)/educando é da minha inteira e exclusiva responsabilidade, não podendo exigir à organização qualquer responsabilidade criminal ou civil, por quaisquer danos físicos, morais ou materiais que ocorram durante a atividade no evento **BlackBulls Trail Solidário**, nas quais esteja envolvido direta ou indiretamente e que excedam a cobertura do seguro da atividade.

A assinatura da presente declaração de exclusão de responsabilidade significa que o seu conteúdo foi lido, compreendido e assumido integralmente.

Por ser verdade, e por me ter sido pedido, passo este termo de responsabilidade que dato e assino.

O Encarregado de Educação (data e assinatura)



CONSENTIMENTO DE UTILIZAÇÃO DE DADOS

A Associação BlackBulls Cycling Team, enquanto entidade organizadora da **BlackBulls Trail Solidário** solicita a leitura atenta deste documento, e que coloque uma cruz nas alíneas em que concorda dar a sua autorização.

Relembramos que o participante da **BlackBulls Trail Solidário** é livre de assinalar ou não qualquer alínea abaixo, e a sua decisão será respeitada sem qualquer julgamento ou questão. Alertamos que a não autorização de acesso a dados poderá condicionar a sua participação no evento.

___ Autorizo que os meus dados pessoais e do meu filho(a)/educando, constantes no formulário de inscrição, sejam objeto de processamento e armazenamento informático e não informático, durante a vigência dos serviços que me são prestados pela entidade organizadora, e até 2 anos após o término dos mesmos.

___ Autorizo que os meus dados pessoais e do meu filho(a)/educando, constantes no formulário de inscrição, sejam acedidos/consultados por todos os elementos da Organização da **BlackBulls Trail Solidário**, com vista ao bom funcionamento do evento.

___ Com vista ao desempenho correto das funções da Organização, e ao bom funcionamento do evento **BlackBulls Trail Solidário**, autorizo que todos os elementos desta Organização entrem em contacto comigo por telefone e por email, enquanto e até 2 anos após o evento.

___ Autorizo que os meus dados pessoais constantes no formulário de inscrição, sejam cedidos a forças de socorro e segurança (Bombeiros, GNR, Polícia, Proteção Civil, etc.), e que os mesmos entrem em contacto comigo por telefone, com vista a prestar auxílio ao próprio atleta ou outros intervenientes no evento, caso seja necessário.

___ Autorizo que os elementos da entidade organizadora, fotógrafos e empresa de recolha de imagem em vídeo contratados para o evento **BlackBulls Trail Solidário**, recolham e tratem imagens fotográficas e em vídeo do meu filho(a)/educando, no decorrer de todo o evento para efeitos de informação e comunicação do evento.

___ Autorizo que a entidade organizadora do **BlackBulls Trail Solidário**, entre em contacto comigo por email com vista a informar, divulgar e promover atuais e novos eventos propostos pela mesma.

Nos termos da lei, a entidade organizadora do **BlackBulls Trail Solidário** informa que lhe é garantido, enquanto titular dos dados pessoais tratados, o direito de acesso, retificação e eliminação dos seus dados pessoais tratados no âmbito da presente base de dados. Para o efeito, caso pretenda aceder, retificar ou eliminar os seus dados pessoais, deverá contactar geral@blackbulls.pt.

A entidade organizadora garante-lhe total respeito por todos os dados pessoais constantes no seu formulário de inscrição.

Os seus dados pessoais **NÃO SERÃO**, de forma alguma e em momento algum, transmitidos a qualquer entidade a quem não tenha sido dada a sua autorização.

(Assinatura)
