



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DE ESPORTES E LAZER
GERÊNCIA DE ESPORTE EDUCACIONAL, COMUNITÁRIO E LAZER**

TERMO DE DECLARAÇÃO E DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, portador do documento de identidade nº _____, lotado(a) no(a) _____, atleta da modalidade _____, declaro que solicito individualmente à SESPORT minha inscrição nos Jogos dos Servidores 2019, realizados em Vitória, ES, de 1º a 23 de outubro de 2019. Sei que a **Organização dos JOSERV/2019** obriga o ateste de profissional médico em minha Ficha de Inscrição Individual. No entanto, na falta dessa rubrica, assino o presente Termo de Responsabilidade.

Declaro que estou em plenas condições físicas e de saúde, não possuindo qualquer condição médica que impeça minha participação em eventos desportivos, notadamente na modalidade _____.

Declaro ainda que por este ato isento a **Organização dos JOSERV/2019** de toda e qualquer responsabilidade por danos físicos, danos à VIDA, danos materiais de qualquer espécie, ou danos morais, causados a mim individualmente ou em conjunto ou causados por mim individualmente ou em conjunto contra terceiros no evento em causa.

Declaro ainda que, por este ato, assumo individualmente toda e qualquer responsabilidade financeira referente à minha participação no evento, no que tange a danos causados à organização e/ou a terceiros, isentando a **Organização dos JOSERV/2019** de responsabilidade pelos mesmos.

Tendo feito esta declaração de livre e espontânea vontade, firmo o presente termo de forma conjunta em duas vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Vitória, 1º de outubro de 2019

Declarante (assinatura): _____

CPF: _____

Testemunha 1:

Nome: _____

CPF: _____

Ass: _____

Testemunha 2:

Nome: _____

CPF: _____

Ass: _____