SCALABIS NIGHT RUNNERS

Termo de Responsabilidade Para Atleta Menor de 18 Anos

Eu (*nome*)_____,

nascido a ___/___/___, portador do Doc. de Identificação (B.I./C.C.) nº_____,

residente em_____,

C. P.__ -__, Localidade_____,

na qualidade de (*pai, mãe, encarregado de educação*)_____,

do atleta (*nome*)_____,

nascido a ___/___/___, portador do Doc. de Identificação (B.I./C.C.) nº_____,

para os devidos efeitos e sob minha inteira responsabilidade, DECLARO QUE :

1) Não possuir, o menor, quaisquer contraindicações médicas para a prática das atividades físicas a desenvolver no âmbito da *Scalabis Night Race* dia 20 de abril de 2024;
2) Que é da minha inteira responsabilidade assegurar previamente à participação, do estado de aptidão física do menor para o exercício daquelas atividades de acordo com o estabelecido na Lei n.º 5/2007, de 16 de janeiro (Lei de Bases da Atividade Física e do Desporto), n.º 2 do artigo 40.º;
3) Que com a presente declaração e por minha livre e expressa vontade, prescindo de apresentar atestado médico que comprove a aptidão física do menor;
4) Que a participação é efetuada por livre vontade do menor e que assumo a responsabilidade pelos riscos inerentes à sua participação.

Os dados recolhidos destinam-se apenas para a MacDonalds Kids Race/Mini Race/Scalabis Night Race e serão processados em conformidade com o disposto na Lei de Proteção de Dados Pessoais e com o Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, sendo utilizados apenas para os presentes fins.

Santarém, _____de_____de 2024

O declarante

_____

(Assinatura conforme documento de identificação)