

Anexo II

Ficha de Inscrição, Termo de Responsabilidades e Cessão de Direitos para Estudante-Alela – 2023

MODALIDADE		CAMPUS	
DADOS CADASTRAIS DO ESTUDANTE-ATLETA			
NOME	CPF		
RG	DATA DE NASC.	SEXO	
E-MAIL	Nº REGISTRO FEDERAÇÃO		
ENDEREÇO	CEP		
DADOS CADASTRAIS DO RESPONSÁVEL LEGAL			
RESPONSÁVEL LEGAL	PARENTESCO		
RG	CEL.		

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como responsável legal do estudante-atlela acima inscrito nos JOGOS DOS INSTITUTOS FEDERAIS INSTITUCIONAL – JIFs/2023 declaro que:

1. Autorizo a participação do menor acima citado e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Específico e Comissão Organizadora dos JOGOS DOS INSTITUTOS FEDERAIS INSTITUCIONAL – JIFs/2023.
2. Através da assinatura do presente termo, autoriza em caráter universal, gratuito, irrevogável, irretatável e exclusivo, ou terceiros por estes devidamente autorizados, o direito de usar o nome, voz e imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo participante dados pelo participante ou a ele atribuíveis, inclusive para fins comerciais, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos, a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, para divulgação e promoção nas mídias e para o material a ser captado pelas TVs na transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes;
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao menor acima citado fora da competição.

Assinatura do Estudante-atlela

Assinatura do Responsável Legal

Assinatura e Carimbo do Diretor Geral do Campus

, _____, de _____, de 2023.

AUTORIZAÇÃO PARA HOSPEDAGEM E VIAGEM DE MENOR DE IDADE (Lei Federal 8.69/90)

Eu, _____ RG _____ Tel. () _____

Na qualidade _____ AUTORIZO o(a) menor _____

Nascido (a) em ____/____/____, sexo _____ RG _____, a VIAJAR E HOSPEDAR-SE em alojamento junto à delegação do Campusa, exclusivamente no período da realização dos JIF's 2023.

Assinatura do Responsável Legal

_____, de _____, de 2023.

HISTÓRICO DE SAÚDE

(deve ser respondido pelo responsável)

Perguntas – Pessoais do Aluno	Sim	Não
Seu filho esteve recentemente hospitalizado?		
Seu filho foi operado recentemente?		
Seu filho apresentou crise por ansiedade?		
Seu filho apresentou perda de consciência e ou epilepsia?		
Seu filho apresentou doenças pulmonares, asma, pneumotórax e tuberculose?		
Seu filho apresentou doenças do aparelho digestivo, azia, úlcera?		
Seu filho apresentou doença do coração?		
Seu filho apresentou doenças renais?		
Seu filho apresentou doenças ósseas, coluna e/ou articulações?		
Seu filho apresentou diabetes?		
Seu filho apresentou doença de pele?		
Seu filho apresentou pressão Arterial Alta?		
Seu filho apresentou hábitos alcoólicos e ou tabágicos?		
Seu filho está com a vacina de tétano atualizada?		
Seu filho está com o cartão de vacina atualizado?		
O seu filho apresenta alguma deficiência? Se sim, qual (is)?		
O seu filho possui algum tipo de alergia? Se sim, qual (is)		
O seu filho possui algum tipo de Doença? Se sim, qual (is)?		

Condições para a permanência durante o evento:

- ✓ É terminantemente proibido circular em outros espaços do Campus, senão afins de competição;
- ✓ O estudante deverá ter comprometimento, responsabilidade e assiduidade;
- ✓ Aos estudante alojado é proibido ausenta-se dos locais sem acompanhamento do servidor;
- ✓ Medidas disciplinares poderão ser aplicadas aos estudantes que infringirem regras do IFRR.

Lista de material esportivo OBRIGATÓRIO para a prática:

- ✓ Carteira de Identidade
- ✓ Roupa adequada para prática de esporte;
- ✓ Calçado;
- ✓ Meias;
- ✓ Garrafinha para água.

Declaro que as informações acima são verdadeiras e assumo total responsabilidade pelas informações apresentadas.

Assinatura do responsável

Boa Vista-RR, ____ de _____ de 2023