



TERMO DE RESPONSABILIDADE

Nome do evento: Jogos dos Servidores de Alagoas – 2026

Participante: **Nome Completo do(a) Servidor(a) Atleta**

Órgão/Delegação: **Nome do Órgão Público**

Modalidade Esportiva: **Especificar a(s) modalidade(s) esportiva(s)**

Eu, _____, servidor(a) público(a) matrícula funcional nº _____, CPF nº _____ participante dos Jogos dos Servidores de Alagoas – 2024, declaro para todos os fins de direito estar em plenas condições físicas e mentais para participar das atividades esportivas na(s) modalidade(s) escolhida(s), assumindo total responsabilidade pela veracidade desta informação. Afirmo que estou ciente dos meus limites físicos e de saúde e que realizei ou estou em dia com exames médicos necessários que confirmam minha aptidão para a prática de atividades esportivas.

Tenho ciência e aceito que a prática de esportes envolve riscos inerentes, incluindo, mas não se limitando a lesões físicas de diversas naturezas. Portanto, isento a organização dos Jogos dos Servidores de Alagoas – 2025, bem como seus patrocinadores, apoiadores e colaboradores, de qualquer responsabilidade por acidentes, lesões, enfermidades ou óbitos que venham a ocorrer durante a realização do evento ou em consequência dele, decorrentes de minha participação.

Comprometo-me a seguir todas as normas, regras e orientações da organização, inclusive aquelas relacionadas à segurança, saúde e comportamento, durante a realização dos jogos.

Declaro que estou participando do evento de livre e espontânea vontade, tendo pleno conhecimento dos riscos e exigências físicas que a prática esportiva impõe.

Assumo total responsabilidade por quaisquer eventuais despesas médicas, hospitalares, farmacêuticas e/ou de transporte que venham a ser necessárias em razão de qualquer acidente ou problema de saúde que possa ocorrer durante a minha participação nos Jogos dos Servidores de Alagoas – 2026.

Maceió, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do(a) Atleta Servidor(a)