



**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
DIVISÃO DE ATENÇÃO À SAÚDE DO SERVIDOR**

Anexo II

**TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA PARTICIPAÇÃO DA III GINCANA
E/OU TORNEIO DE FUTSAL DA UFERSA**

Eu, _____, inscrito no CPF sob o nº _____, por ocasião da minha inscrição na Gincana e/ou Torneio de Futsal da UFERSA, eventos comemorativos realizados em alusão ao dia do Servidor, DECLARO que estou participando das atividades por livre e espontânea vontade, que estou apto a participar e sou inteiramente responsável pela minha integridade física no que diz respeito à minha aptidão física para a prática de esportes, isentando os organizadores e a instituição de toda e qualquer responsabilidade por acidentes que venham ocorrer por doenças crônicas dentro das atividades do evento.

DECLARO compreender que as modalidades esportivas em disputa neste evento são esportes que impõem contato físico e dessa forma há risco de acidentes.

Dessa forma estou ciente das regras da competição e da necessidade de buscar avaliação médica criteriosa por médico assistente sobre minha atual condição física, conforme é indicado no Edital de inscrição do evento, alertando a extrema atenção aos participantes que se enquadrem no grupo específico: gestantes, idosos, portadores de doenças crônicas como a diabetes, hipertensão, dislipidemias, tabagistas, obesos ou pessoas que tenham histórico de doenças cardiovasculares na família.

____ / ____ / ____
