

## ANEXOS DE INSCRIÇÃO INDIVIDUAL

### ANEXO I – FASE MUNICIPAL RIO BRANCO

FICHA DE INSCRIÇÃO DE ATLETA JOGOS ESTUDANTIS DO ACRE - 2025

Termo de Responsabilidades e Cessão de Direitos para o(a) Atleta (Menor de Idade) 12 a 14 anos

<b>MODALIDADE</b>	
-------------------	--

**Dados Cadastrais do(a) Atleta**

<b>Nome</b>		<b>CPF</b>	
<b>RG</b>	<b>Data de Nasc.</b>	<b>Sexo</b>	
<b>E-mail</b>			
<b>Endereço</b>			<b>CEP</b>
<b>Instituição de Ensino</b>			<b>INEP</b>

**Dados Cadastrais do Responsável Legal**

<b>Responsável Legal</b>		<b>Parentesco</b>	
<b>RG</b>		<b>CPF</b>	
<b>E-mail</b>	<b>Cel.</b>		

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como responsável legal do atleta acima inscrito nos JOGOS ESTUDANTIS 2025 declaro que:

1. Autorizo a participação do(a) menor acima citado e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral e Específico dos JOGOS ESTUDANTIS 2025, que estará disponibilizado no site: <https://see.ac.gov.br/>.
2. Através da assinatura do presente termo, autorizo em caráter universal, gratuito, irrevogável, irretroatável e exclusivo, a SEE, ou terceiros por estes devidamente autorizados, no Brasil e/ou exterior, o direito de usar o nome, voz e imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo participante ou a ele atribuíveis, 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. Autorizo o tratamento dos dados do(a) menor acima citado(a) para que, nos termos da legislação aplicável, sejam utilizados e/ ou compartilhados com terceiros autorizados, com a finalidade de cadastro para participação nos Jogos Estudantis 2025.
4. Isento os organizadores do evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao menor acima citado no decorrer da competição.
5. Declaro que o menor acima citado está devidamente matriculado na Instituição de Ensino abaixo mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral dos JOGOS ESTUDANTIS 2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Atleta

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável Legal

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo do Gestor da Instituição de Ensino

Rio Branco/AC, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2025.



## ANEXO II - FASE MUNICIPAL RIO BRANCO

### FICHA DE INSCRIÇÃO DE PROFESSOR TÉCNICO DOS JOGOS ESTUDANTIS DO ACRE - 2025

#### Termo de Responsabilidade do Professor Técnico

<b>Nome</b>		<b>Sexo</b>	
<b>CPF</b>		<b>Função</b>	
<b>RG</b>		<b>Data de Nascimento</b>	
<b>E - Mail</b>		<b>Telefone</b>	
<b>Endereço</b>			
<b>Nrº Conselho</b>		<b>Validade</b>	

<b>Modalidade</b>	
<b>Gênero</b>	

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, eu declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral e Específico dos JOGOS ESTUDANTIS 2025 disponível no site <https://see.ac.gov.br>.
2. Através da assinatura do presente termo, autorizo em caráter universal, gratuito, irrevogável, irretroatável e exclusivo, a SEE, ou terceiros por estes devidamente autorizados, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo participante ou a ele atribuíveis, 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 diferentes mídias e para o material a ser captado pelas TVs na limitação de tempo ou de número de vezes.
3. Havendo necessidade, autorizo o tratamento dos meus dados para que, nos termos da legislação aplicável, sejam utilizados e/ou compartilhados com terceiros autorizados neste termo com a finalidade de cadastro para participação nos Jogos Estudantis 2025.
4. Isento os organizadores Do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim no decorrer da competição.
5. Declaro para os devidos fins que o participante acima citado está apto para participação no evento, se encontra em boas condições de saúde e não sofre nenhuma doença que o impeça de participar Do evento.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Técnico

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo do Gestor da Instituição de Ensino

Rio Branco/AC, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2025



