

Formulário de Isenção de Responsabilidade Geral

Eu, _____, residente em _____

_____, ASSUMO AQUI TODOS OS RISCOS DE PARTICIPAR EM QUALQUER/ TODA ATIVIDADE conduzida por _____ em _____

_____, incluindo, por exemplo, e sem limitação, quaisquer riscos decorrentes de negligência ou falta de cuidado por parte das pessoas ou entidade que está sendo isenta de responsabilidade, de equipamentos perigosos ou defeituosos ou de sua propriedade, mantidos ou controlados por ela(s), ou ainda por conta de sua possível responsabilidade sem falha.

EU CERTIFICO que estou fisicamente bem, me preparei ou treinei suficientemente para participar desta atividade e não fui aconselhado a não participar por um profissional médico qualificado. EU CERTIFICO que não há razões relacionadas à saúde ou problemas que impeçam minha participação nesta atividade.

Eu reconheço que esta Renúncia Acidental e Isenção de Responsabilidade será usada pelos idealizadores do evento, patrocinadores e organizadores da atividade da qual participarei e que irá reger minhas ações e responsabilidades em tal atividade.

Em relação à minha aplicação e permissão para participar desta atividade, eu ajo aqui por vontade própria, por meus executores, administradores, herdeiros, próximo na descendência, sucessores e designo o seguinte:

(1) EU RENUNCIO, LIBERO E DESOBRIGO de qualquer e toda responsabilidade, incluindo, mas não limitada a, responsabilidade por negligência ou falha das entidades ou pessoas liberadas por minha morte, incapacidade, dano pessoal, dano proprietário, roubo proprietário ou ações de qualquer natureza que ocorram de agora em diante a mim, incluindo minha viagem para esta e desta atividade, A(S) SEGUINTE(S) ENTIDADE(S) E PESSOA(S): _____

_____ e/ ou seus diretores, funcionários, empregados, voluntários, representantes e agentes, além dos organizadores, patrocinadores e voluntários da atividade;

(2) GARANTO, INOCENTO E PROMETO NÃO PROCESSAR as entidades ou pessoas mencionadas neste parágrafo contra qualquer e todas responsabilidades ou reivindicações feitas como resultado da participação nesta atividade, seja causada por negligência da liberação ou qualquer outro motivo. Eu reconheço que _____ e seus diretores, oficiais, voluntários, representantes e agentes NÃO são responsáveis por erros, omissões, atos ou falhas por agir em nome da parte ou entidade, conduzindo uma atividade específica em seu nome.

Eu reconheço que esta atividade por envolver um teste de limites físicos e mentais da pessoa e pode potencialmente levar à morte, danos severos e perda de propriedade. Os riscos incluem, mas não estão limitados a, aqueles causados por terreno, instalações, temperatura, condição dos participantes,

equipamentos, tráfego veicular, falta de hidratação e ações de outras pessoas, incluindo mas não limitando-se a participantes, voluntários, monitores e/ ou produtores da atividade. Estes riscos não são exclusivos apenas dos participantes, mas também existem para os voluntários.

Através desta eu consinto em receber tratamento médico que pode ser considerado necessário no caso de injúria, acidente e/ ou mal-estar durante esta atividade.

Eu entendo que enquanto estiver participando desta atividade, possa ser fotografado. Eu concordo em permitir que minhas fotos, vídeos ou filmes sejam usados para legitimar o propósito dos mantenedores das atividades, produtores, patrocinadores, organizadores e designados.

A Renúncia Acidental e Liberação de Responsabilidade devem ser definidos amplamente para proporcionar à liberação e à renúncia a máxima extensão possível, dentro dos limites da lei.

CERTIFICO QUE LI ESTE DOCUMENTO E ENTENDI COMPLETAMENTE SEU CONTEÚDO.
ESTOU CIENTE DE QUE ESTA É UMA LIBERAÇÃO DE RESPONSABILIDADE E UM
CONTRATO QUE ASSINO DE LIVRE E ESPONTÂNEA VONTADE.

ASSINATURAS

Nome e assinatura do liberador

Nome e assinatura do pai/ guardião
(Se menor de 18 anos, pai ou guardião legal deve assinar)

Nome/ carimbo e assinatura do liberado

Data: _____