APÊNDICE B

**COVID-19 - RECONHECIMENTO DE RISCO E LIBERAÇÃO DE RESPONSABILIDADE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome da competição:** | |  |
| **Data:** | **/ /** | |

**Preâmbulo**

O novo coronavírus, COVID-19, foi declarado uma pandemia global pela Organização Mundial da Saúde. COVID-19 é extremamente contagioso e os especialistas acreditam que se espalhe principalmente através do contato pessoal. A Confederação Brasileira de Esgrima, (doravante: "Organizador") introduziram medidas preventivas destinadas a reduzir a disseminação do COVID-19. No entanto, os Organizadores não podem garantir que você não será infectado pelo COVID-19. A participação também pode aumentar o risco de contrair COVID-19.*\* \* \**

Desejo participar do torneio (doravante: o “Torneio”) como ATLETA /ou/ TREINADOR /ou/ DIRIGENTE e entrar em qualquer área em que o Torneio esteja ocorrendo. Como compensação por ter permissão para participar do Torneio, concordo com todos os termos desta Isenção de Responsabilidade.

Ao assinar este contrato, reconheço a natureza contagiosa do COVID-19 e voluntariamente assumo o risco de ser exposto ou infectado pelo COVID-19 como resultado da minha participação no Torneio. Além disso, reconheço e aceito voluntariamente o risco de que tal exposição ou infecção possa resultar em lesões corporais, doenças, invalidez permanente ou morte. Eu entendo que o risco de ser exposto ou infectado com COVID-19 durante o Torneio pode resultar de ações, omissões ou negligência minha e de terceiros, incluindo, mas não se limitando a, funcionários, voluntários e participantes do Torneio.

Eu voluntariamente concordo em assumir todos os riscos acima e assumir total responsabilidade por qualquer lesão (incluindo, mas não se limitando a, lesão física, deficiência e morte), doença, dano, perda, reclamação, responsabilidade ou despesas de qualquer tipo que eu possa sofrer ou incorrer como resultado da minha participação no Torneio. Eu me comprometo a abster-me de processar a CBE e seus indivíduos designados, incluindo, mas não se limitando a, membros da Diretório Técnico, Arbitragem, Árbitros, Armeiros, Supervisor, Técnicos de Vídeo, Anunciadores, Gerentes de Eventos, etc. e os Organizadores e os funcionários, agentes e representantes dos mesmos, a quem isento de qualquer responsabilidade. Eu entendo e concordo que esta liberação inclui todas as reivindicações com base nas ações, omissões e negligência da CBE e seus indivíduos designados, incluindo, mas não se limitando a, membros do Diretório Técnico, Arbitragem, Árbitros, Armeiros, Supervisor, Vídeo, Técnicos, Anunciadores, Gerentes de Eventos, etc. e os Organizadores e os funcionários, agentes e representantes dos mesmos, independentemente de a infecção pelo COVID-19 ter ocorrido antes, durante ou depois da minha participação no Torneio.

A isenção de responsabilidade será aceita sujeita às leis substantivas e / ou obrigatórias do país em que o evento está ocorrendo. Eu concordo que, caso qualquer parte deste acordo seja considerada inválida ou inexequível, as partes restantes permanecerão totalmente em vigor. Este documento deve ser regido pelas leis brasileiras e qualquer ação legal intentada nos termos deste instrumento será levada aos tribunais do Brasil, que terão jurisdição exclusiva para qualquer ação legal.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome Completo: | |  | | | |
| Data de Nascimento: | |  | | | |
| Endereço: | |  | | | |
|  | | | | | |
| Celular: | ( ) | | | Contato para emergências: | ( ) |
| Assinatura do participante: | | |  | | |
| Data | | | / / | | |

**ACORDO COMPLEMENTAR DE UM PAI OU TUTOR**

**(deve ser preenchido para participantes menores de 18 anos)**

Eu sou pai/mãe ou responsável pelo menor mencionado acima. Eu entendo a natureza da Isenção de Responsabilidade acima e concordo com a participação do menor por quem sou responsável no Torneio. Comprometo-me por este meio, em nome do menor, a abster-me de processar os Organizadores e os seus funcionários, agentes e representantes, os quais exonero de qualquer responsabilidade. Eu entendo e concordo, em nome do menor, que esta liberação inclui todas as reivindicações com base nas ações, omissões e negligência dos Organizadores e dos funcionários, agentes e representantes dos mesmos, independentemente de a infecção COVID-19 ter ocorrido antes, durante ou após a participação do menor no Torneio.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome completo: | |  | | | |
| Assinatura do pai/mãe ou responsável: | | |  | | |
| Data: | / / | | | Celular: | ( ) |