

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Eu _____
____ Nacionalidade: _____, Estado Civil: _____, portador do RG nº: _____, inscrito no CPF sob nº: _____, registro de atletas CBV nº: _____ declaro que tenho ciência do conteúdo integral deste documento e me comprometo a atuar em conformidade com as suas diretrizes, bem como assumo toda e qualquer responsabilidade quanto a veracidade dos documentos apresentados e das informações prestadas no preenchimento dos documentos e dos testes de avaliação clínica para minha participação nas atividades relativas a competição Superliga C - 2020.

DIRETRIZES PARA PARTICIPAÇÃO

- a) Entregar este Termo de Consentimento Livre e Esclarecido preenchido (original) e com a assinatura do declarante;
- b) Realizar teste RT- PCR COVID 19 ou Antígeno com prazo de até 05 dias do início da competição e enviar por meio eletrônico à CBV;
- c) Ter conhecimento da natureza das atividades praticadas durante a realização da competição, declarando estar apto para praticar as atividades conforme resultados dos testes da COVID realizados.
- d) Ter ciência e aceitar que a participação no evento dependerá das avaliações – teste COVID 19, temperatura corporal diário.
- e) Ter conhecimento que caso o teste de COVID, for reagente, não poderei participar da competição, devendo cumprir o período de isolamento;
- f) Declaro para os devidos fins que fui informado sobre todos os riscos e consequências ocasionadas pela exposição ao vírus COVID-19 (corona vírus);
- g) Estou ciente sobre a possibilidade de contaminação e desenvolvimento da doença, que pode causar sequelas irreversíveis, podendo ser transmitida inclusive a terceiros;
- h) Declaro estar ciente que embora a CBV esteja cumprindo com todos os protocolos de prevenção indicados pela Organização Mundial da Saúde – OMS, pelo Ministério da Saúde e demais órgãos competentes, ainda assim existe o risco de contágio e desde já isento a CBV de qualquer responsabilidade nesse sentido;
- i) Declaro que todas as informações foram transmitidas pela CBV de forma clara e adequada;

Ao assinar este termo ratifico minha adesão às diretrizes estabelecidas neste documento.

ASSINATURA DO(A) ATLETA _____ DATA _____