

DRAFT INTERNATIONAL BRASIL – **ESPANHA**

AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE ATLETA MENOR DE IDADE

Eu, _____,
nacionalidade _____, estado civil _____,
portador(a) do RG nº _____ e CPF nº _____,

_____,
na qualidade de pai, mãe ou responsável legal,

AUTORIZO o(a) atleta menor de idade:

Nome completo do atleta: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____

RG ou CPF do atleta: _____

a participar do DRAFT INTERNACIONAL BRASIL x ESPANHA, que será realizado entre os dias 23 e 26 de fevereiro de 2026, na cidade de Guarulhos – SP, no Campo do São João – Arena Fausto Martello.

Declaro estar ciente de todas as regras, orientações, exigências físicas, técnicas e organizacionais do evento, incluindo horários, formato eliminatório, vestimenta obrigatória e demais condições divulgadas pela organização.

Declaro ainda que o atleta encontra-se em condições físicas adequadas para a prática esportiva, comprometendo-me a apresentar atestado médico, quando exigido.

Isento a organização do evento, seus parceiros e apoiadores de quaisquer responsabilidades decorrentes de informações incorretas, omissões ou do descumprimento das orientações estabelecidas.

AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM E VOZ

Autorizo, de forma gratuita e por prazo indeterminado, a utilização da imagem, voz e nome do atleta acima identificado, captados durante o evento, para fins institucionais, promocionais, publicitários e esportivos, em qualquer meio de comunicação, no Brasil ou no exterior.

AUTORIZAÇÃO PARA USO DE DADOS PESSOAIS (LGPD)

Declaro estar ciente e não me oponho à utilização dos dados pessoais do atleta fornecidos neste documento, exclusivamente para fins de inscrição, avaliação esportiva, contato, divulgação institucional e processos seletivos relacionados ao Draft Internacional Brasil x Espanha, em conformidade com a legislação vigente.

Local e data: _____

Assinatura do responsável legal: _____

Nome completo do responsável: _____

Telefone de contato: _____