

**TERMO DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO DE  
PARTICIPAÇÃO – CORRIDA KIDS**

Evento: Parnauto Run

Data: 19 de julho de 2026

Horário da largada (categoria Kids): 07h00 – Horário previsto, sujeito à alteração.

Local: Av. Princesa Isabel, 150. Parnauto Hondada

**1. DADOS DO(A) PARTICIPANTE (CRIANÇA)**

- Nome completo: \_\_\_\_\_
- Data de nascimento: \_\_\_\_\_
- Idade no dia da prova: \_\_\_\_\_ anos
- Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino
- Categoria ( ) 2 a 4 anos ( ) 5 a 8 anos ( ) 9 a 10 anos

**2. DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL**

- Nome completo: \_\_\_\_\_
- RG \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_
- Parentesco com o(a) menor: \_\_\_\_\_
- Telefone de contato: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_
- E-mail: \_\_\_\_\_

**3. TERMO DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO**

Declaro, na qualidade de pai/mãe ou responsável legal do(a) menor acima identificado(a), para os devidos fins legais:

**1. AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO:**

Autorizo a participação da criança na Corrida Kids do evento “Parnauto Run”, a ser realizada em 19 de julho de 2026, às 07h00, na Av. Princesa Isabel, 150.

**2. RESPONSABILIDADE CIVIL:**

Estou ciente de que se trata de uma atividade física realizada em espaço público e assumo total responsabilidade pela participação da criança, isentando a organização, patrocinadores, parceiros, autoridades públicas e quaisquer outros envolvidos de qualquer responsabilidade civil, penal ou médica por incidentes que venham a ocorrer durante o evento.

### **3. CONDIÇÕES DE SAÚDE:**

Declaro que a criança se encontra em plenas condições de saúde, físicas e mentais, para participar da atividade, tendo sido orientado(a) por profissional médico quanto à aptidão para atividades físicas, conforme previsto no Estatuto da Criança e do Adolescente – ECA (Lei nº 8.069/1990).

### **4. ACOMPANHAMENTO E MONITORAMENTO:**

Estou ciente de que a criança deverá estar acompanhada por mim ou outro responsável autorizado durante todo o tempo da corrida e retirada de kit, conforme determinação da organização, e que a ausência de acompanhamento invalida a participação no evento.

### **5. DIREITO DE IMAGEM:**

Autorizo o uso gratuito da imagem, nome e voz da criança em fotos, vídeos ou outro material de divulgação do evento, para fins jornalísticos e promocionais, conforme artigo 17 do ECA.

### **6. ATENDIMENTO MÉDICO**

Estou ciente de que haverá atendimento médico emergencial no local, mas que eventual encaminhamento, tratamento ou medicação será de minha responsabilidade, e que a organização não fornece seguro pessoal para participantes menores de idade.

### **7. VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES:**

Declaro que as informações prestadas neste documento são verdadeiras, sob pena de responsabilidade civil e criminal, conforme legislação vigente.

### **8. AUTORIZAÇÃO E ASSINATURA**

Assinatura do(a) responsável legal:

---

Data: \_\_\_\_\_ de 2026

Dúvidas ou informações técnicas devem ser esclarecidas com a Organização de Prova através do e-mail: [organizaophbrun@gmail.com](mailto:organizaophbrun@gmail.com), ou por Telefone-WhatsApp (86)994871212 (Fabiano), (86)998250855 (Aldenice) e (86)994281780 (Ramon), ou através de Instagram: [@fabiano\\_fcarvalho](https://www.instagram.com/fabiano_fcarvalho) (Fabiano), [@eu.aldenice](https://www.instagram.com/eu.aldenice) (Aldenice), [@correramom](https://www.instagram.com/correramom) (Ramon) e [@phbrun](https://www.instagram.com/phbrun) em horário comercial.