

## ANEXO II

### AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO DE ESTUDANTE-ATLETA MENOR DE 18 (DEZOITO) ANOS

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, declaro ser o(a) responsável legal pelo(a) menor \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, e CPF nº \_\_\_\_\_ o(a) **AUTORIZO A PARTICIPAR** dos Jogos dos Institutos Federais – Etapa Estadual Roraima – JIFRR 2026, na condição de estudante-atleta, sob a responsabilidade do Chefe de Delegação designado pela respectiva Instituição.

Declaro estar ciente de que o(a) menor, juntamente com sua delegação, necessitará deslocar-se para os campi do IFRR nos municípios de Boa Vista/RR e/ou Caracaraí/RR – Campus Novo Paraíso, durante o período de realização dos jogos, podendo as atividades ocorrer nos turnos matutino, vespertino e noturno.

**AUTORIZO**, ainda, o transporte do(a) menor em veículos institucionais disponibilizados pela instituição de ensino para participação nas atividades relacionadas ao evento, incluindo deslocamentos internos e intermunicipais necessários ao cumprimento da programação.

Estou ciente de que a participação em atividades esportivas envolve riscos inerentes, incluindo a possibilidade de lesões leves, moderadas ou graves. Declaro que o(a) menor encontra-se em condições adequadas de saúde para a prática esportiva, responsabilizando-me por informar previamente à organização qualquer condição médica, restrição física, uso de medicamentos ou necessidade especial que possa interferir em sua participação. Em caso de necessidade de atendimento médico emergencial, **AUTORIZO** a equipe responsável a adotar as providências cabíveis para o atendimento do(a) menor.

Declaro também estar ciente de que o nome, imagem, voz e atuação do(a) estudante-atleta poderão ser captados, transmitidos e divulgados em redes sociais, sites institucionais e outros meios de comunicação, bem como utilizados em materiais de divulgação do evento, sendo que, desde já, **AUTORIZO GRATUITAMENTE** o uso desses dados, sem qualquer ônus para a instituição organizadora.

Por fim, **ressalta-se que, para estudantes menores de 16 (dezesseis) anos, esta autorização deverá ser assinada pelos pais ou responsáveis legais com firma reconhecida em cartório.**

Por ser expressão da verdade, firmo a presente autorização.

Local e data: \_\_\_\_\_

Assinatura do(a) responsável legal: \_\_\_\_\_

Telefone para contato: \_\_\_\_\_