**DECLARAÇÃO ESTADO DE SAÚDE E RESPONSABILIDADE PESSOAL**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_portador do RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro para os devidos fins que tenho conhecimento e estou de acordo com o Regulamento Geral dos Jogos Universitários da Universidade Federal do Piauí (JUFPI) 2018 que me inscrevi e estou consciente de que a participação na competição envolve risco de acidentes pessoais, portanto, declaro que isento os organizadores e patrocinadores de quaisquer consequências na esfera cível ou criminal que advierem da competição, a saber: furto ou roubos e ainda danos de equipamentos e também danos físicos decorrentes de acidente de percurso tais como: traumas e traumatismo em geral, lesões cutâneas e subcutâneas, etc, que ocasionem ou venham a ocasionar problemas à minha saúde. Declarando estar ciente de que durante os jogos a responsabilidade pela segurança pessoal é do atleta. Não caberá qualquer tipo de indenização contra os organizadores por desrespeito das normas estabelecidas no regulamento que aumentem ou agravem o risco durante a competição. **Declaração de saúde**: Informo que possuo aptidão física em geral e meu estado de saúde geral me permite participar de competições onde se exigem, além de habilidade e reflexos rápidos, alto nível de esforço físico. Informo ainda, que possuo liberação médica para competir, e não sou portador de qualquer moléstia grave. **Autorização**: Em caso de emergência, autorizo a minha remoção do local de acidente e transferência para hospital ou unidade de saúde apta a prestar os primeiros socorros, e procedimentos clínicos e cirúrgicos em geral, inclusive transfusão sanguínea. Declaro aqui que as informações acima são verdadeiras e assumo o risco para a minha participação neste evento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Cidade, PI), \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ (Dia/Mês/Ano).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(assinatura)

Nome Completo