6º JIS – JOGOS DE INTEGRAÇÃO DOS SERVIDORES DA UFSC
TERMO DE RESPONSABILIDADE DE PARTICIPAÇÃO

Eu, _____,

nascido(a) em ____/____/_____, CPF nº _____, inscrito(a) na modalidade _____,

pela equipe _____, **DECLARO, para os devidos fins, que:**

1. Participarei do 6º JIS – Jogos de Integração dos Servidores da UFSC, promovido pela Secretaria de Esporte e Bem-Estar (SESPORTE/UFSC), conforme programação oficial divulgada pela organização;
2. Declaro estar ciente de minhas condições de saúde e de minha responsabilidade por avaliar minha aptidão para a participação nas atividades esportivas do evento, comprometendo-me a não participar ou a interromper minha participação caso apresente condição que possa colocar minha saúde ou segurança em risco;
3. Declaro estar ciente de que a prática esportiva envolve riscos inerentes e comprometo-me a respeitar as regras da modalidade, o Regulamento do evento, as orientações da arbitragem/mediação e as determinações da Comissão Organizadora;
4. Responsabilizo-me pelos materiais e equipamentos de uso pessoal necessários à minha participação, salvo aqueles expressamente disponibilizados pela organização;
5. Comprometo-me a informar à organização qualquer situação que impossibilite minha participação ou continuidade em determinada atividade e a seguir as orientações recebidas em situações relacionadas à segurança e ao bem-estar durante o evento;
6. Comprometo-me a adotar conduta respeitosa e compatível com o caráter institucional e integrativo do JIS, respeitando os demais participantes, equipes, arbitragem/mediação, organização e espaços da Universidade;
7. Autorizo, de forma gratuita, o uso de minha imagem e voz registradas durante o evento para fins de comunicação, divulgação e memória institucional da UFSC, em materiais impressos e/ou digitais relacionados às atividades institucionais, observadas as normas aplicáveis;
8. Declaro que li, conheço e aceito o Regulamento Geral e o Regulamento Técnico/Específico da modalidade em que estou inscrito(a), comprometendo-me a cumpri-los durante minha participação no 6º JIS;
9. Declaro que as informações prestadas neste Termo são verdadeiras e assumo responsabilidade por sua exatidão.

Florianópolis, ____ de _____ de 2026.

_____
ASSINATURA DO(A) PARTICIPANTE

Secretaria de Esporte e Bem-Estar – SESPORTE/UFSC

Instagram - @sesporte.ufsc