# **ANEXO IV – TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA OFICIAIS DE ARBITRAGEM**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE, ASSUNÇÃO DE RISCOS E DE CONSENTIMENTO DE PARTICIPAÇÃO DE CAMPEONATOS ADMINISTRADOS PELA FPFS EM RAZÃO DA PANDEMIA COVID-19.**

**FEDERAÇÃO PAULISTA DE FUTEBOL DE SALÃO – F.P.F.S.**, entidade sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob o nº 62.319.595.0001-08, com endereço na Capital do Estado de São Paulo na Rua Beneficência Portuguesa nº 24 2º andar, Cep: 01033-020, é a fomentadora da modalidade no Estado de São Paulo, participou de diversas reuniões virtuais com o secretário de Esportes cumprindo todas as determinações emanadas com o fim de possibilitar em conjunto com a autoridade estadual executar os protocolos sanitários para iniciar os campeonatos.

Nome do participante:

RG: CPF:

DATA DE NASCIMENTO \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

PERTENCE AO GRUPO DE RISCO SIM NÃO

CONCORDA EM PARTICIPAR EM 2020 SIM NÃO

Por ocasião de minha participação nos eventos esportivos da Federação Paulista de Futebol de Salão, DECLARO que estou apto a participar dos eventos mencionados acima, onde sou inteiramente responsável pela minha integridade física no que diz respeito à minha aptidão física e de saúde para a prática de esportes, isentando os organizadores, entidades patrocinadoras e demais membros dos eventos de toda e qualquer responsabilidade por acidentes que venham a ocorrer causados por doenças crônicas dentro das atividades dos eventos.

Declaro ainda compreender que as modalidades esportivas em disputa nestes eventos são esportes que impõem contato físico e que por isso há risco de acidentes e contaminação pelo vírus COVID19.

Por fim, declaro estar ciente de que se houver algum impedimento médico ou físico para a participação da competição, deverei levar tal fato ao conhecimento dos organizadores, se abstendo da participação nos eventos esportivos em questão.

São Paulo, de de 2020.

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

Assinatura do Participante