Eu, «Piloto», «CPF», ao assinar este termo de responsabilidade declaro:

Conhecer o regulamento e todas as implicações contidas no mesmo e acatar adendos ainda que posteriores ao presente ato.

Veracidade em todas as informações prestadas no ato de minha inscrição on-line.

Estar ciente de todos os riscos e responsabilidades quanto a minha participação na prova.

Estar em plenas condições físicas e mentais para participar deste tipo de competição.

Estar ciente da isenção de responsabilidade dos promotores, organizadores, patrocinadores, copatrocinadores, apoiadores, colaboradores, supervisores por quaisquer acidentes, incidentes, ou perdas que possam vier a ocorrer.

Ceder integralmente, a título gratuito, por prazo indeterminado, e em caráter exclusivo, todos os direitos relativos à minha imagem à ASCPE, aos patrocinadores, aos copatrocinadores e ao diretor do evento, permitindo a estes a exposição de minhas imagens em qualquer meio de comunicação, nacional ou internacional, antes, durante e após o evento, sem qualquer restrição ou custo.

Estar ciente que deverei assumir obrigatoriamente todas as responsabilidades decorrentes de colisão com outros veículos, inclusive despesas médico-hospitalares e indenizações judiciais ou extrajudiciais que possam emergir no caso de morte ou invalidez ou danos a terceiros e a mim próprio decorrentes de acidente a que tenha dado a causa durante a realização do evento, seja durante o caminho a ser percorrido em circuito aberto, seja no caminho percorrido em circuito fechado, isentando a ASCPE, aos patrocinadores, aos copatrocinadores, a CBM e FCM, de qualquer responsabilidade decorrente de sinistro desta natureza.

Estar ciente que também assumirei a responsabilidade pessoal de todos os tipos de acidentes ou incidentes que eu, ou qualquer membro da minha equipe cause a terceiros, incluindo espectadores, ficando responsável por todas as despesas médico-hospitalares e indenizações judiciais ou extrajudiciais, ASCPE, aos patrocinadores, aos copatrocinadores CBM e FCM de toda e qualquer responsabilidade acerca dos sinistros previstos neste item.

Declaro também estar ciente da Portaria da Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina número 625 de 21/08/2020, em anexo, e que será cumprido integralmente, estando sujeito as sansões descritas nos regulamentos publicados.