

## **TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA A PRÁTICA DE ATIVIDADES FÍSICAS**

Declaro, sob minha inteira responsabilidade, que tenho idade entre 15 (quinze) e 69 (sessenta e nove) anos e desejo praticar atividades físicas e esportivas recreativas. As informações prestadas a seguir são verdadeiras:

1. Não tenho histórico de doenças cardíacas e não necessito de supervisão médica para a prática de exercícios físicos;
2. Não sinto dores no peito ao realizar atividades físicas;
3. Nos últimos 30 dias, não experimentei dores relacionadas à prática de exercícios físicos;
4. Não sofro de episódios de tontura ou perda de consciência que possam comprometer meu equilíbrio;
5. Não possuo condições ósseas ou articulares que possam ser agravadas pela atividade física;
6. Não utilizo medicamentos contínuos para controle de pressão arterial ou problemas cardíacos e, no momento, estou em condições adequadas de saúde para a prática de atividades físicas;
7. Não sou portador de doenças infectocontagiosas que possam representar risco a outros praticantes;
8. No último ano, não sofri lesões frequentes durante repouso ou atividades físicas;
9. Comprometo-me a informar meu médico caso sinta qualquer mal-estar durante os exercícios e a comunicar os responsáveis pelo estabelecimento.

Estou ciente de que assumo total responsabilidade por eventuais acidentes pessoais que possam ocorrer durante a prática das atividades, isentando integralmente a academia de qualquer obrigação de ressarcimento por danos pessoais ou materiais.

Autorizo, conforme as diretrizes da Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - LGPD), a coleta, armazenamento e uso interno dos meus dados pela academia para fins de gestão do meu relacionamento com o estabelecimento.