



# REQUERIMENTO DE APOIO COM O TRANSPORTE TERRESTRE

## ANEXO III



1. DADOS PESSOAIS DO PASSAGEIRO			
Nome completo			
RG:		CPF:	
Endereço:			
Cidade/Estado:			CEP:
Telefone celular:		Telefone residencial:	
Email:			
Nome completo do responsável legal (quando o passageiro for menor de idade):			
RG:		CPF:	
Celular:	Email:		
2. CONDIÇÃO DE PARTICIPAÇÃO NA DELEGAÇÃO			
<input type="checkbox"/> Atleta <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Auxiliar técnico <input type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> Fisioterapeuta <input type="checkbox"/> Massagista <input type="checkbox"/> Preparador físico <input type="checkbox"/> Analista de desempenho <input type="checkbox"/> Calheiro <input type="checkbox"/> Chamador <input type="checkbox"/> Guia <input type="checkbox"/> Staff <input type="checkbox"/> Acompanhante <input type="checkbox"/> Outra função: _____			
3. DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE E CONDIÇÃO TÉCNICA DO PASSAGEIRO			
Está devidamente registrado e legalmente inscrito na entidade esportiva? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
Índice:	Classificação:	Ranking:	
3. DADOS DA COMPETIÇÃO/VIAGEM			
Competição			
Local (Cidade/Estado/País):			
Entidade Organizadora:			
Período da Competição: Dia/Mês/Ano	Início: / /	Término: / /	
Previsão de Embarque:	Ida: / /	Volta: / /	
<b>RECEBIDO NO PROTOCOLO</b>		<b>Uso da SEL</b>	
Data ____/____/____ às ____:____ hs.			
_____ Servidor		_____ Matrícula	
Nº Prot. _____			

## **5. DECLARAÇÃO DE USO DA IMAGEM**

Autorizo, de livre e espontânea vontade, em caráter universal, gratuito, irrevogável, irretratável e exclusivo, ao Governo do Distrito Federal, à Secretaria de Estado de Esporte e Lazer, ao PROGRAMA COMPETE BRASÍLIA, seus órgãos e/ou terceiros por estes devidamente autorizados, no Brasil e no Exterior, o direito de usar a minha imagem e voz, SEM FINS COMERCIAIS, seja antes, durante ou após a competição/viagem, para divulgação e promoção nas diferentes mídias, do apoio recebido e dos resultados alcançados a fim de valorizar a minha participação, a modalidade que represento e o Esporte, não havendo para tanto qualquer tipo de remuneração.

## **6. DECLARAÇÃO DE CONTRAPARTIDA**

COMPROMETO-ME:

- A usar e divulgar as logomarcas do Governo do Distrito Federal (GDF), da Secretaria de Estado de Esporte e Lazer (SEL) e do PROGRAMA COMPETE BRASÍLIA em meu uniforme (camiseta, boné, braçadeira, dentre outros) e se possível em banner a ser colocado na competição para a qual estou recebendo apoio. Estou ciente da minha responsabilidade de confeccionar a logomarca, de acordo com o modelo disponível no site da SEL;
- A apresentar imagens minhas utilizando as logomarcas citadas no item anterior, no local da competição e próximo a material promocional da competição;
- A enviar a minha classificação/resultados, assim que acabar a competição por e-mail ou mensagem eletrônica, a fim de que a SEL possa divulgar, quando viável, os resultados alcançados e o benefício recebido;
- A estar à disposição desta Secretaria de Estado em data e local indicados pela mesma para participar de ações promocionais e em eventos esportivos e acadêmicos, sem fins lucrativos, a fim de disseminar as experiências advindas do apoio recebido;
- A garantir a contrapartida do meu técnico/acompanhante beneficiado pelo Programa Compete Brasília, conforme §1º do art. 17 da Lei nº 5.797/2016.

## **7. DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

COMPROMETO-ME a protocolar o Formulário de Prestação de Contas do benefício que recebi em até 07 (sete) dias úteis após a data de retorno da viagem, contendo todos os documentos;

- Cartões de embarque de ida e volta ou documento comprobatório do uso dos bilhetes (Check in Eletrônico impresso ou E-ticket impresso dos trechos concedidos);
- Fotos do atleta ou do paratleta em competição exibindo pelo menos uma das marcas (GDF, SEL, Programa Compete Brasília) ou no pódio, caso tenha sido premiado, ou ainda próximo a material promocional do evento;
- Resultado oficial obtido na competição e respectiva alteração no ranking..

## **8. DECLARAÇÃO DAS RESPONSABILIDADES**

ESTOU CIENTE que serão de minha responsabilidade ou do meu responsável legal (quando menor), providenciar toda e qualquer exigência para a minha viagem, exemplos: passaporte válido para o país de destino ou conexões, vistos, autorizações de viagens, vacinas, etc.

## 9. DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DAS SANÇÕES E PENALIDADES

ESTOU CIENTE que serão aplicadas as medidas e sanções impostas pelos Artigos 16, 18 e 19 da Lei nº 5.797/2016, dentre elas, que:

- Na impossibilidade da viagem, desistência voluntária ou alteração da data da viagem, devo justificar à Secretaria de Estado de Esporte e Lazer minha impossibilidade ou desistência por meio de correspondência expositiva de motivos, dirigida ao responsável pelo Programa, em até 72 horas a contar da data anterior ao dia do embarque;
- Posso mudar o dia e horário de voo, desde que arque com o ônus da remarcação e informe essa alteração à Secretaria de Estado de Esporte e Lazer, em até 72 horas a contar da data anterior ao dia do embarque, sob pena de ressarcimento aos cofres públicos;
- Caso eu não embarque, sem prévia justificativa ou com uma justificativa analisada e não aceita pela Comissão Especial, deverei arcar com todos os ônus decorrentes e despesas realizadas pela Secretaria de Esporte e Lazer;
- Caso eu não apresente a prestação de contas no prazo de 07 (sete) dias úteis, não poderei requerer novamente o incentivo até que eu cumpra as exigências da prestação de contas irregular.

## 10. ASSINATURAS

Declaro que são verdadeiras todas as informações prestadas acima.

Li e aceito todas as normas estabelecidas por esta Secretaria na Lei nº 5.797/2016.

Brasília, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Atleta

Eu, \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_,  
CPF \_\_\_\_\_, responsável pelo(a) atleta menor de idade ou impossibilitado juridicamente, descrito no item “1” deste formulário, autorizo a participar da composição descrita no item “3” deste formulário, bem como solicitar a passagem aérea.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável Legal

Declaro que são verdadeiras todas as informações prestadas acima.

Li e aceito todas as normas estabelecidas por esta Secretaria na Lei nº 5.797/2016.

Brasília, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Membro da Comissão Técnica ou Acompanhante (quando for o caso)