

DECLARAÇÃO PESSOAL DE CAPACIDADE FÍSICO-ORGÂNICA

Eu, _____,
Matrícula CAIXA _____, lotado(a) na unidade
_____, vinculada à _____, atleta
regularmente inscrito(a) na **DÉCIMA QUARTA EDIÇÃO DOS JOGOS DA FENAE – 2022
(FASE CLASSIFICATÓRIA E/OU FASE FINAL)**, declaro ter entregado o devido Atestado
Médico à APCEF/_____, comprovando gozar de boa saúde e condições físico-orgânica
para a prática de atividades esportivas isentando assim a **CAIXA ECONÔMICA
FEDERAL, FEDERAÇÃO NACIONAL DAS ASSOCIAÇÕES DO PESSOAL DA CAIXA
ECONÔMICA FEDERAL - FENAE e a ASSOCIAÇÃO DO PESSOAL DA CAIXA
ECONÔMICA FEDERAL DO (estado)_____ – APCEF/_____** de qualquer
responsabilidade sobre eventuais danos ou lesões em decorrência de minha participação
nestes jogos.

Declaro, ainda, ter entregado à **APCEF/___** cópia de minha carteirinha de vacinação
contra a COVID, bem como estar ciente da necessidade de cumprimento das regras de
distanciamento e isolamento para prevenção da doença.

Autorizo o tratamento de meus dados pessoais de saúde pela **FENAE** e pela **APCEF/___**
com a finalidade específica de garantir minha participação, como atleta, na **DÉCIMA
QUARTA EDIÇÃO DOS JOGOS DA FENAE – 2022 (FASE CLASSIFICATÓRIA E/OU
FASE FINAL)**.

Estou ciente de meus direitos enquanto titular de dados previstos na Lei Geral de
Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018 – LGPD), bem como da Política de Privacidade da
FENAE disponível em seu site: <https://www.fenae.org.br/portal/fenae-portal/politica-de-privacidade.htm>

_____, _____ de _____ de 2022.

NOME

CI: