



TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____
portador(a) do Cartão de Cidadão/BI n.º _____, declaro,
para os devidos efeitos, que participo na **Caminhada Colorida 2026**, organizada pela
ACIMD – Associação Comercial e Industrial do Concelho de Miranda do Douro
(NIF 501 888 438), por minha livre e espontânea vontade.

Declaro ainda que:

Me encontro em condições físicas e de saúde adequadas para participar na caminhada.

Tenho conhecimento das características do evento e comprometo-me a cumprir todas as
normas constantes do Regulamento e as indicações dadas pela organização, pelas forças
de segurança, pelos bombeiros e pelos demais elementos de apoio.

Assumo a responsabilidade pela minha participação, comprometendo-me a adotar um
comportamento prudente e respeitador dos restantes participantes e do espaço público.

Estou ciente de que a organização não se responsabiliza por acidentes resultantes do
incumprimento das normas do evento, nem por perdas, furtos ou danos de objetos
pessoais.

Autorizo a captação e utilização da minha imagem em fotografias e vídeos realizados
durante o evento para fins de divulgação institucional e promocional da ACIMD, sem
direito a qualquer compensação.

Autorizo o tratamento dos meus dados pessoais exclusivamente para efeitos relacionados
com a organização e gestão da Caminhada Colorida 2026, nos termos da legislação em
vigor sobre proteção de dados.

Menores de Idade

No caso de o participante ser menor de 18 anos, o presente termo deverá ser assinado
pelo respetivo Encarregado de Educação.

Nome do Encarrego de Educação: _____

Contacto: _____ **Data:** ____ / ____ / ____

Assinatura do Participante /ou do Encarregado de Educação, quando aplicável

Miranda do Douro, 14 de agosto de 2026