



## REGULAMENTO

### TREINO DE CORRIDA E CAMINHADA V SEMANA DE RADIOLOGIA DA POLICLÍNICA ADERSON TAVARES BEZERRA

1. A POLICLÍNICA ADERSON TAVARES BEZERRA é responsável pela organização e realização do evento e tem como missão transformar a saúde através do movimento, oferecendo uma alternativa para que atletas iniciantes e amadores dos diversos níveis de treinamento e condicionamento físico, possam desafiar seus limites em um treino de corrida e caminhada.
2. O Treino de Corrida e Caminhada da V Semana de Radiologia da Policlínica Aderson Tavares Bezerra será realizado no dia **15 de novembro de 2026 na cidade do Crato/CE**.
3. **A largada do treino será às 06h00min.** Poderão participar da prova os atletas de ambos os sexos, regularmente inscritos de acordo com o regulamento
4. Local da largada: Para ambas as distâncias a largada se dará na Policlínica Aderson Tavares Bezerra obedecendo aos seguintes percursos:  
  
**Percurso de 06 (seis) km** - Policlínica Aderson Tavares Bezerra, indo até o Monumento de Nossa Senhora de Fátima, contornando-o, e retornando até o Local da Chegada, também na Policlínica Aderson Tavares Bezerra;  
  
**Percurso de 03 (três) km** - Policlínica Aderson Tavares Bezerra, indo até a metade da distância do Monumento de Nossa Senhora de Fátima, retornando até o Local da Chegada, também na Policlínica Aderson Tavares Bezerra.
5. As distâncias são para simples referência de quilometragem, e as distâncias oficiais obedecerão aos seguintes critérios: **06 (seis) km para o Treino de Corrida e 03 (três) km para o treino de Caminhada**, confirmadas após a aferição e mapeamento dos percursos. A prova terá a duração máxima de 01h30min.
6. A idade MÍNIMA para atletas participarem de corridas de rua é a seguinte, em cumprimento as Regras Oficiais da IAAF - Provas com percurso até 6km - 14 anos completos até 31 de dezembro do ano da prova.
7. No ato da inscrição, o(a) atleta aceita integralmente o Termo de Responsabilidade, que será disponibilizado pela organização no momento da inscrição.

8. A inscrição do TREINO DE CORRIDA E CAMINHADA DA V SEMANA DE RADIOLOGIA DA POLICLÍNICA ADERSON TAVARES BEZERRA é pessoal e intransferível. **Sendo autorizada a mudança de titularidade da inscrição mediante o pagamento de taxa fixa de R\$ 15,00 (quinze) reais.**

9. As Inscrições para o treino serão realizadas através da **PLATAFORMA FP CORRIDAS** em lote único, obedecendo ao seguinte critério: com os seguintes valores e prazos:

**Lote ÚNICO: R\$ 70,00 (setenta) reais + 2 kg de alimento não perecível – até**

**dia 10 de novembro de 2026 - através do link: <xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx>.**

**Terão direito ao desconto de 50% do valor da inscrição as pessoas amparadas pela Lei nº 12.933, de 26 de dezembro de 2013 (idosos e pessoas com deficiência), nestes termos, as pessoas mencionadas farão jus ao pagamento da inscrição com valor reduzido de R\$ 35,00 (trinta e cinco) reais + 2 kg de alimento não perecível.**

10. As inscrições serão encerradas antecipadamente caso atinja o limite técnico previsto para o evento **(500 atletas)**.

11. **RETIRADA DE KIT:**

Data: **14 de novembro de 2026 (sábado)**.

Horário: **08h00min às 15h00min**.

Local: **Policlínica Aderson Tavares Bezerra**.

Endereço: **R. Vicente Alencar Oliveira, s/n - Mirandão, Crato - CE, 63125-070**.

12. O kit será composto número de peito, camiseta alusiva ao evento, além de produtos oferecidos por eventuais apoiadores (que podem variar de um kit para outro).

13. Não serão entregues kits no dia do evento, nem após o mesmo.

14. O tamanho da camiseta deverá ser escolhido no ato da inscrição, obedecida a disponibilidade no momento.

15. Na retirada de KIT, será necessária a apresentação do Documento de Identidade original com foto (RG, Carteira Profissional, CNH ou Passaporte). A retirada de kit só será efetivada por terceiros mediante apresentação de cópia do documento

do titular da inscrição, que ficará retida pela organização do evento. A retirada de kits ocorrerá apenas no dia e no local informado no item 11.

16. É obrigatório o uso do número de peito durante toda a realização da prova, sendo passível de desclassificação o(a) atleta que não cumprir este aviso.
17. **A organização do evento disponibilizará aos atletas ambulância para prestação de primeiros socorros em caso de acidentes.** Caso necessário, o atendimento médico de emergência será efetuado na rede pública.
18. Ao longo do percurso da prova haverá postos de hidratação com água a cada 1,5 km.
19. A segurança da prova receberá apoio dos órgãos competentes e haverá sinalização para a orientação do(a)s participantes.
20. **A organização do evento não será responsável pela guarda de qualquer tipo de objeto do(a)s atletas.**
21. **A POLICLÍNICA ADERSON TAVARES BEZERRA não se responsabiliza por qualquer extravio de materiais e/ou equipamentos do(a)s atletas ou quaisquer outros prejuízos eventualmente incorridos por estes, durante a participação do evento.**
22. **É recomendável que todos os atletas realizem rigorosa e completa avaliação médica prévia ao evento, responsabilizando-se integralmente por sua saúde e integridade física, isentado a POLICLÍNICA ADERSON TAVARES BEZERRA de quaisquer responsabilidades advinda de sua participação no evento.**
23. O(A) atleta deverá observar o trajeto, não sendo permitido qualquer meio auxiliar para alcançar qualquer tipo de vantagem. O descumprimento destas regras causará a desclassificação do(a) atleta.
24. Eventuais danos e prejuízos causados por atletas, durante o evento, a terceiros são de única e exclusiva responsabilidade do(a) atleta, estando a POLICLÍNICA ADERSON TAVARES BEZERRA isenta de qualquer responsabilidade.
25. Ao realizar a sua inscrição e participar do evento, o(a) atleta assume a responsabilidade por seus dados fornecidos e aceita o Regulamento de forma

integral, participando por livre e espontânea vontade, sendo conhecedor de seu estado de saúde e assumindo as despesas de transporte, hospedagem, alimentação e seguros ou quaisquer outras despesas necessárias ou provenientes da sua participação na prova, antes, durante e depois da mesma, **como também autoriza a captação, utilização e veiculação de suas imagens e som da voz obtidas durante o evento, pela POLICLÍNICA ADERSON TAVARES BEZERRA, pelo período de 5 (cinco) anos contados da data do evento, para fins de divulgação em campanhas de promoção da saúde e afins .**

26. Poderá a organização do evento suspendê-lo por questões de segurança pública, atos públicos, vandalismo e/ou motivos de caso fortuito ou força maior sem aviso prévio aos atletas.

27. A organização do Treino de Corrida e Caminhada entregará Medalhas *Finisher* para todos os atletas inscritos que concluírem o percurso em comemoração à V Semana de Radiologia da Policlínica Aderson Tavares Bezerra, **bem como premiará com troféus os atletas na seguinte forma:**

- Troféus de 1º, 2º e 3º lugar geral masculino 06km;
- Troféus de 1º, 2º e 3º lugar geral feminino 06km;
- Troféus de 1º, 2º e 3º lugar geral masculino 03km;
- Troféus de 1º, 2º e 3º lugar geral feminino 03km;
- Troféus de 1º, 2º e 3º lugar colaborador masculino 06 km;
- Troféus de 1º, 2º e 3º lugar colaborador feminino 06 km;
- Troféus de 1º, 2º e 3º lugar colaborador masculino 03 km;
- Troféus de 1º, 2º e 3º lugar colaborador feminino 03 km;
- Troféus de 1º, 2º e 3º lugar geral surpresa adicional.

28. **Não haverá premiação em dinheiro**, sendo que todos o(a)s atletas que cruzarem a linha de chegada de forma legal e sem descumprimento do Regulamento receberão medalha de premiação nos termos do item anterior.

29. As dúvidas ou omissões do Regulamento serão dirimidas pela comissão organizadora de forma soberana, não cabendo recurso a estas decisões.

#### **Cláusula de Proteção de Dados (LGPD)**

#### **PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS – LGPD (Lei nº 13.709/2018)**

Ao se inscrever no Treino de Corrida e Caminhada da V Semana de Radiologia da Policlínica Aderson Tavares Bezerra, o(a) participante autoriza a coleta e o tratamento de seus dados pessoais pela ORGANIZAÇÃO, incluindo, mas não se limitando a: nome, CPF, RG, idade, sexo, telefone, e-mail, informações de saúde e imagem.

Os dados serão utilizados exclusivamente para:

- Gestão da inscrição e participação no evento;
- Emissão de seguro atleta;
- Divulgação de resultados e classificação;
- Comunicação institucional relacionada ao evento;
- Cumprimento de obrigações legais e regulatórias.

A ORGANIZAÇÃO compromete-se a:

Tratar os dados pessoais de forma segura e confidencial;

Não compartilhar informações com terceiros sem consentimento, exceto quando necessário para execução do evento (seguradoras, órgãos públicos, empresas de cronometragem);

Garantir os direitos dos titulares previstos na LGPD, incluindo acesso, correção, exclusão e portabilidade dos dados, mediante solicitação formal ao encarregado de dados;

Excluir ou anonimizar os dados após o término do evento, respeitando prazos legais de guarda.

**Organização**  
**Queiana Sobreira de Matos**

Diretora Geral da Policlínica Aderson Tavares Bezerra

**Rosangela Nascimento**

Supervisora do Setor de Radiologia da Policlínica Aderson Tavares Bezerra

**Jennysovando Franco da Cruz Silva**

Assistente Administrativo da Policlínica Aderson Tavares Bezerra

**Contatos:** (88) 9 9216-1987 / (87) 9 9811-3670

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

DECLARAÇÕES E CONDIÇÕES APLICÁVEIS À INSCRIÇÃO REALIZADA PELO ATLETA - DIRETA E PESSOAL: Declaro ter realizado minha própria inscrição nesta atividade, com o que faço declarando ter ciência dos riscos envolvidos na prática de atividades físicas e da importância de consultar um médico previamente; declaro, ainda, estar em perfeitas condições físicas, gozando de boa saúde e plenamente capacitado(a) para a prática das atividades físicas; reconheço que sou integralmente responsável por minha saúde e integridade física e isento a Policlínica Aderson Tavares Bezerra de quaisquer responsabilidades advindas de minha participação neste evento. Responsabilizo-me ainda por todas as despesas de transporte, hospedagem, alimentação, seguros e/ou quaisquer outras despesas necessárias ou provenientes de minha participação no evento, antes, durante ou depois de sua realização. Autorizo a captação, utilização e veiculação de minhas imagens e som da voz obtidas durante o evento, pela Policlínica Aderson Tavares Bezerra pelo período de 5 (cinco) anos contados da data do evento, para fins de divulgação em campanhas de promoção da saúde e afins.

Crato/CE, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

---

Assinatura do Participante