

**GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS - SEEL GO**  
**REQUERIMENTO DE APOIO COM O TRANSPORTE AÉREO**  
**ANEXO I**

<b>1. DADOS PESSOAIS DO ATLETA OU PARATLETA</b>		
Nome completo		
RG:	CPF:	Passaporte:
Endereço:		
Cidade/Estado:		CEP:
Telefone celular:	Telefone residencial:	
Email:		
Nome completo do responsável legal:		
RG:	CPF:	
Celular:	Email:	
<b>2. DADOS ESPORTIVOS DO ATLETA</b>		
Modalidade Esportiva		
Entidade Esportiva a qual está vinculado/associado/filiado no GDF:		
<b>3. DADOS DA COMPETIÇÃO/VIAGEM</b>		
Competição		
Local (Cidade/Estado/País):		
Aeroporto:		
Período da Competição:	Início:                    /                    /	Término:                    /                    /
Previsão de Embarque:	Ida:                                /                    /	Volta:                            /                    /
<b>4. SOLICITAÇÃO DE EXTENSÃO DO BENEFÍCIO</b>		
(    ) Membro da comissão técnica vinculado ao atleta		(    ) Acompanhante
Nome completo:		
RG:	CPF:	Passaporte:
Email:		Celular:
<b>RECEBIDO NO PROTOCOLO</b>  Data ____ / ____ / ____ às ____ : ____ hs.  Servidor                                Matrícula  Nº Prot.		<b>Uso da SEEL GO</b>

## 5. DECLARAÇÃO DE USO DA IMAGEM

Autorizo, de livre e espontânea vontade, em caráter universal, gratuito, irrevogável, irretratável e exclusivo, ao Governo do Estado de Goiás, à Secretaria de Estado de Esporte e Lazer SEEL - GO, ao PROGRAMA(caso pertença)\_\_\_\_\_, 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 nas redes sociais as logomarcas do Governo do Estado de Goiás, à Secretaria de Estado de Esporte e Lazer SEEL - GO, ao PROGRAMA (caso pertença)\_\_\_\_\_, em meu uniforme (camiseta, boné, brachadeira, 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 SEEL;
- A apresentar minhas imagens utilizando as logomarcas citadas no item anterior, no local da competição e próximo a material promocional da competição;
- A enviar a minha classificação/resultado, assim que acabar a competição por e-mail ou mensagem eletrônica, a fim de que a SEEL – GO 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 pela SEEL GO conforme Portaria nº de \_\_\_\_/\_\_\_\_/2024.

## 7. DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS

COMPROMETO-ME a protocolar o Formulário de Prestação de Contas do benefício que recebi em até 10 (dez) 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 (Governo do Estado de Goiás, à Secretaria de Estado de Esporte e Lazer SEEL - GO, ao PROGRAMA (caso pertença) \_\_\_\_\_ 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 pela Portaria Nº \_\_\_\_ de \_\_\_\_/\_\_\_\_/2025, 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 Secretário de Estado, 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 do Estado de Goiás - SEEL;
- Caso eu não apresente a prestação de contas no prazo de 10 (dez) dias corridos, não poderei requerer novamente o incentivo pelo prazo de 3 (três) anos e terei de devolver os valores investidos.

## 10. ASSINATURAS

Declaro que são verdadeiras todas as informações prestadas acima.

Li e aceito todas as normas estabelecidas por esta Secretaria a partir da Portaria \_\_\_\_.

Goiânia, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
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 pela Portaria Nº \_\_\_\_.

Goiânia, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

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