



## “TERMO DE CONHECIMENTO DE RISCO E RESPONSABILIDADE”

O Presente Termo de Conhecimento de Risco atende ao comprometimento com Política de Segurança da **“Associação de Guias e Monitores Ambientais de Ilhabela”**, e as questões legais da nossa atividade, bem como visa a segurança e satisfação dos nossos clientes, e está de acordo com o nosso critério de segurança conforme a Norma ABNT NBR ISO 21101.

### 1) Dados Pessoais

Nome:

CPF:

RG:

Endereço:

Cidade:

Bairro:

CEP:

Residencial: ( )

Celular: ( )

E-mail:

Data de Nascimento: / /

Profissão:

### 2) Em caso de acidentes avisar:

Nome:

Residencial: ( )

Celular: ( )

### 2) Informações Médicas:

Plano de Saúde:

Titular:

Fone: ( )

Grupo Sanguíneo: ( ) A ( ) B ( ) AB ( ) O ( ) Fator RH: ( ) positivo ( ) negativo

Altura:                  Peso:

Está (ou esteve) sob alguma forma de tratamento médico nos últimos dois anos?

Fez alguma cirurgia ou esteve hospitalizado recentemente?

Toma algum medicamento regularmente? Caso sim, qual?

Já manifestou ou manifesta frequentemente algum dos itens abaixo?

Convulsão ( ) Epilepsia ( ) Bronquite ( ) Pressão alta ( ) Pressão baixa ( ) Pânico ( ) Diabetes ( )

Taquicardia ( ) Asma ( ) Problemas de coluna ( ) Problemas cardíaco ( ) Vertigem ( ) Desmaios ( )

Outros:

Apresenta alguma alergia a alimentos, medicamentos ou picada de insetos? Quais?

### 3) Informações Complementares:

Prática alguma atividade esportiva? Caso sim, qual e a frequência?



Complemente sua ficha médica com qualquer informação que julgar importante.

**Observação: Levar medicamentos de uso pessoal e recorrente que costuma usar em casos de dor de cabeça, dor de estômago, dor de garganta, dores musculares, cólica menstrual, febre, picada de insetos, alergia, diarreia, cólicas intestinais, ou de rins entre outros.**

**É PROIBIDO (TRILHAS):**

- a) Entrar no Parque por outro acesso que não a sua portaria/guaritas;
- b) Presença de animais domésticos no interior do Parque, por prejudicarem a fauna silvestre;
- c) Provocar estampidos, emitir gritos e fazer barulhos que possam perturbar a fauna local e os demais visitantes;
- d) Acender fogueiras e soltar balões. Não faça fogueira em hipótese alguma, fogo se espalha facilmente pela vegetação;
- e) Jogar lixo de qualquer espécie nas trilhas. Todo lixo produzido, inclusive papel higiênico e restos de comida, deve obrigatoriamente ser recolhido e trazido de volta;
- f) O porte de arma, inclusive atiradeiras, armadilhas, facões, foices e similares;
- g) Coletar qualquer tipo de material biológico/não biológico (minerais, plantas, flores, sementes, animais);
- h) Gravar nomes, datas ou sinais nas pedras, árvores, imóveis, placas ou outros bens do Parque;
- i) Utilizar atalhos e/ou áreas interditas;
- j) Caçar, capturar, molestar, alimentar ou perseguir animais silvestres;
- k) Realizar prática de nudismo no interior do Parque;
- l) Consumo de bebida alcoólica, cigarro de qualquer natureza e substâncias entorpecentes, lícitas ou ilícitas, no Parque.

**\*OS FUNCIONÁRIOS DO PARQUE E BOMBEIROS TÊM AUTORIDADE PARA INTERVIR EM CASOS NECESSÁRIOS.**

**\*A NÃO OBSERVÂNCIA DAS DETERMINAÇÕES ACIMA CONFIGURA DESOBEDIÊNCIA AO ART 90 DO DECRETO 6.514, DE 22 DE JULHO DE 2008, a saber:**

“Art. 90. Realizar quaisquer atividades ou adotar conduta em desacordo com os objetivos da unidade de conservação, o seu plano de manejo e regulamentos: Multa de R\$ 500,00 (quinhentos reais) a R\$ 10.000,00 (dez mil reais)”.

Declaro que todas as informações citadas acima são verdadeiras, gozo de boa saúde e não possuo restrições médicas para práticas esportivas, assumindo qualquer responsabilidade sobre dados não relacionados. Isento o Guia/Monitor e a **“Associação de Guias e Monitores Ambientais de Ilhabela”**, de qualquer ônus e responsabilidade em caso de acidente, com a minha pessoa, durante o período de: / / , no roteiro:

Estou ciente das informações à cima de que, qualquer ato contrário poderá acarretar danos à minha integridade física, ao meio ambiente e a terceiros. Também, me comprometo à seguir todas as orientações passadas pelo Guia/Monitor, antes e durante o serviço contratado.

Nome: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_