



Termo de Conhecimento de Risco

Eu _____ abaixo assinado declaro para os devidos fins ter sido informado de que o evento **Rota dos Navegantes** oferece seguro de acidentes pessoais; de ter sido informado dos riscos que a atividade escolhida oferece, como escorregamentos em geral, escoriações, arranhões, pequenas queimaduras, dentre outros e que, entendo e aceito os riscos mencionados; declaro também gozar de boa saúde e ter informado acima por escrito, qualquer condição médica que possuo diferente da normalidade, bem como doenças pré-existentes e/ou uso de medicamentos; tenho ciência de que qualquer ato meu, contrário às informações recebidas e orientações da organização do evento podem causar danos à minha integridade física, ao meio ambiente e a terceiros, os quais assumo integralmente os riscos; tenho ciência que as atividades ocorrem em locais inóspitos, de difícil acesso para eventual resgate, sendo em alguns casos, impossível o acesso de veículos para resgate; tenho ciência de que os condutores do evento (guias) possuem um kit básico de primeiros socorros e que são pessoas capacitadas para executar apenas um primeiro atendimento a uma situação de perigo ou risco; e declaro que tive todas as minhas dúvidas esclarecidas sobre as atividades, e que as mesmas ocorrem em áreas naturais, tendo a possibilidade de ocorrer picadas de insetos e animais peçonhentos, queda de árvores, intempéries climáticas, dentre outros; tenho ciência de que lesões leves, graves ou gravíssimas podem ocorrer pelo não cumprimento das orientações da comissão organizadora e Condutores (guias) do evento; perdas de materiais pessoais, como por exemplo, máquinas fotográficas, equipamentos de filmagem, óculos de sol ou de grau, bonés, dentre outros, são de minha inteira responsabilidade. Declaro também aceitar incondicionalmente o uso de minha imagem para divulgação através de fotos, filmes e entrevistas em veiculações em rádios, jornais, revistas, televisão e demais mídias para fins informativos, promocionais ou publicitários sem acarretar ônus ao ORGANIZADOR, patrocinadores ou aos próprios meios de veiculação.

Assinatura Participante _____

Bombinhas: 19 de novembro de 2016

Este termo deverá ser impresso, preenchido e entregue no dia 19 de novembro, sem este documento o participante não poderá fazer a caminhada.

