



SGS - SISTEMA DE GESTÃO DA SEGURANÇA RPPN NINHO DO CORVO
F-03 - FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES DOS (AS) PARTICIPANTES
TERMO DE CONHECIMENTO DE RISCOS E CORRESPONSABILIDADE



TERMO	DATA	HORÁRIO

- Estamos **empenhados** em salvaguardar a sua **privacidade**, ao estabelecer **esta relação conosco**, as informações coletadas nesse termo têm a **única e exclusiva finalidade** cumprir **exigências legais** com a empresa de **seguro contra acidentes**, para fins da perfeita instrução do **processo de regulação** e **agilidade nos pagamentos de reembolsos** de **sinistro de Despesas Médico- Hospitalares**.

- **QUANDO MENOR DE 18 ANOS NÃO TIVER C.P.F. COLOCAR O NÚMERO DO DOCUMENTO DO RESPONSÁVEL**

1	Nome:	C.P.F.:	Data Nascimento:			
	Endereço:					
	Cidade:	UF:	Cep.:			
	Telefone:	e-mail:				
Tipo Sanguíneo (Participante):					Nº pulseira seguro:	
2	Nome:	C.P.F.:	Data nascimento:			
	Cidade:	Tipo Sanguíneo (Participante):			Nº pulseira seguro:	
3	Nome:	C.P.F.:	Data nascimento:			
	Cidade:	Tipo Sanguíneo (Participante):			Nº pulseira seguro:	
4	Nome:	C.P.F.:	Data nascimento:			
	Cidade:	Tipo Sanguíneo (Participante):			Nº pulseira seguro:	
5	Nome:	C.P.F.:	Data nascimento:			
	Cidade:	Tipo Sanguíneo (Participante):			Nº pulseira seguro:	
6	Nome:	C.P.F.:	Data nascimento:			
	Cidade:	Tipo Sanguíneo (Participante):			Nº pulseira seguro:	

INFORMAÇÕES DO GRUPO IMPORTANTES EXIGIDAS PARA MELHORIA DA SEGURANÇA

1	Gestante, Pós Cirúrgico	NÃO	SIM				
2	Possui alguma alergia ? (Medicamento, Alimento, Inseto, etc)	NÃO	SIM	Qual?	Leve	Moderado	Severo
3	Alguma informação relevante sobre a saúde a ser ressaltada?	NAO	SIM	Qual?			
4	Faz uso de medicamento de uso controlado ou contínuo?	NÃO	SIM	Qual?			
5	Alguma limitação física ou mental?	NÃO	SIM	Qual?			
6	Algum participante possui Plano de Saúde?	NÃO	SIM	Qual?			
7	Contato em caso de emergência	Nome:					
Grau de Parentesco:			Telefone:				
Observação:							

FORMA DE PAGAMENTO

Dinheiro	Cartão	Transferência/Depósito/Pix		Mercado Pago	Parceiro	
Circuito Cânion	Circuito Cânion Full	Combo Ninho	Combo Cânion	Circuito Cânion + Cânion Aventura	Cânion Aventura	
Tirolesa	Rapelesa	Corvolesa	Corvolesa 2x	Entrada		
Hospedagem Cachi Check-in:		Hospedagem Tilcara Check-in:		Hospedagem Villa Corvo Check-in:		

Versão	Data Última Revisão	Documento
3.8	03/02/2023	F-03 - FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES DOS (AS) PARTICIPANTES - TERMO DE CONHECIMENTO DE RISCOS E CORRESPONSABILIDADE



1. **Assumo o compromisso** por mim e por menores sob minha responsabilidade em realizar de forma **responsável e cuidadosa**, as instruções passadas pelos (as) condutores (as) e demais colaboradoras (as) durante todo o decorrer das atividades e permanência dentro da reserva e assumo **integralmente** toda e qualquer responsabilidade **por eventuais acidentes** que venham ocorrer, em decorrência de **não respeitar e não atender tais orientações** que possa causar danos a **minha integridade, dos demais participantes, ao meio ambiente e ao patrimônio da empresa;**

2. Estou ciente que a reserva atua pautada na norma ABNT NBR ISO 21101 Turismo de aventura – Sistemas de gestão da segurança, e **disponibiliza para realização** das atividades, equipamentos certificados em condições de uso e condutores (as) competentes, treinados (as) para operação das atividades e um PCP - PLANO DE CONTINGÊNCIA PREVENTIVO a fim de minimizar os riscos à vida;

3. **CONDIÇÕES FÍSICAS E DE SAÚDE:** Estou em gozo de plena saúde, em condições físicas e **sem nenhuma restrição** médica ou qualquer outra restrição para a prática da(s) atividade (s) e as informações de saúde mencionadas no F-03 - FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES DOS (AS) PARTICIPANTES **são verdadeiras** e **me responsabilizo** por eventuais problemas advindos de **informações omitidas ou incompletas;**

4. Tenho conhecimento e aceito que a RPPN Ninho Corvo, lhe cabe o direito de adiar, alterar ou cancelar atividade (s), por questões de segurança dos participantes e da equipe;

5. Nenhum reembolso será requerido por mim ou por algum integrante do grupo, por meu (s) outorgado (s) legais, herdeiro (s) ou familiar (es) por minha desistência;

6. **Estou ciente dos riscos inerentes às atividades em ambiente natural, como:** picadas de insetos, animais peçonhentos, queda de árvore, desprendimento de pedras, contato com plantas urticantes e espinhosas, riscos de afogamento, insolação, intermação, desmaios e mal súbito; **Condições climáticas e mudanças meteorológicas** como chuva com raios, podendo aumentar repentinamente o volume de água e causar queda de árvores; **Queda** da própria altura, queda de média, baixa e grande altura; **Choque** com pedras ou galhos durante o percurso; **Lesões** leves, graves ou gravíssimas, **Se perder** por não me deslocar pelas trilhas demarcadas; **Percurso** com terreno irregular, **nível de dificuldade fácil, esforço físico moderado**, com buracos e com trechos de declive/active acentuado que podem ocasionar esforço excessivo nas articulações: fadiga, escorregões, escoriações, arranhões, pequenas queimaduras, dentre outros; **Contato** com animais silvestres de pequeno e médio porte.

6.1 **Cânion Aventura:** ao adquirir a atividade estou ciente que ela ocorre em ambiente de água fria e rochas escorregadias. Estou ciente sobre a necessidade de saber nadar e de estar com roupas adequadas que mantenham a temperatura corporal durante a atividade, evitando uma hipotermia. De estar com calçado adequado, que não seja escorregadio, evitando escorregões, batidas, escoriações e quedas. Assumo o compromisso pelo manuseio dos equipamentos, de acordo com as instruções dos condutores, de sempre manter-se ancorado na linha vida em ao menos um ponto na via ferrata.

7. **OBJETOS PESSOAIS:** Assumo a responsabilidade por meus objetos pessoais (Equipamentos de fotografia, filmagens, celulares, notebooks, brincos, colares, relógios, pulseiras, anéis, óculos de sol ou de grau, bonés, carteira, dinheiro, documentos, bolsas, entre outros), perdidos e ou danificados durante a permanência dentro da reserva e **isento** a RPPN Ninho do Corvo de **qualquer responsabilidade sobre o objeto;**

8. **SEGURO CONTRA ACIDENTES:** Estou ciente que a empresa possui uma política de segurança e que **oferece seguro obrigatório** contra acidentes pessoais para toda pessoa que entrar na reserva. Comprometo-me a permanecer com a pulseira do seguro no pulso e cuidar para não danificar ou perder durante toda a permanência dentro da reserva. **Caso seja necessário substituí-la** tenho ciência que terei que pagar um valor à parte e que caso haja necessidade de uso do seguro, arcarei com as despesas médicas que venha a ter e posteriormente serei ressarcido pela seguradora, mediante apresentação de documentações necessárias (comprovante de pagamento, notas fiscais, etc.);

9. **DIREITO DE IMAGEM:** Autorizo a utilização gratuita de fotos, imagens e voz provenientes das atividades realizadas dentro da RPPN Ninho do Corvo, para divulgação e propaganda em documentos, mídias sociais, impressas, rádio, televisão, internet, campanhas promocionais e institucionais, sejam essas destinadas à divulgação ao público em geral e/ou apenas para uso interno desta empresa. **Sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem.**

RECOMENDAÇÕES

- Estar usando vestimenta adequada que assegure proteção, mobilidade e conforto, calçado fechado apropriado para caminhada, uso de protetor solar e repelente, manter-se hidratado tomando água ou sucos antes e durante as atividades;

RESTRICÇÕES (Proibido para as atividades: Tirolesa, Rapelesa, Corvolesa, Cânion Aventura e Trilhas):

- Gestantes, pós-cirúrgicos ou pessoas que possuem histórico de saúde agravante para a prática da atividade;

- Pessoas com peso acima de 120 kg e inferior a 20 kg para a prática de tirolesa, e abaixo de 7 anos para as demais atividades;

- Pessoas com sintomas de embriaguez alcoólica, drogas ilícitas ou sob efeito de remédios;

- **Proibido o uso de churrasqueira, fazer fogueira e uso de cigarros** ou outras substâncias similares (lícitas ou ilícitas) durante as atividades, trilhas e áreas comuns da reserva.

DECLARO QUE TOMEI CIÊNCIA DO CONTEÚDO DO TERMO, ACEITO E ASSUMO TODOS OS RISCOS E ACORDOS ESTABELECIDOS.

ASSINATURA DOS (AS) PARTICIPANTES

1-	2-	3-	4-	5-	6-
----	----	----	----	----	----

Versão	Data Última Revisão	Documento
3.8	03/02/2023	F-03 - FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES DOS (AS) PARTICIPANTES - TERMO DE CONHECIMENTO DE RISCOS E CORRESPONSABILIDADE