

## TERMO DE RESPONSABILIDADE DE RECONHECIMENTO DE RISCOS DE ACIDENTES

NOME: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_

TURMA: \_\_\_\_\_

DECLARO estar ciente que:

- Sou o principal responsável por minha segurança e tenho condição física e psicológica para praticar as atividades do treinamento prático do Projeto Empregos Azuis – Um Mar de Oportunidades;
- Devo obedecer às regras, normas e protocolos existentes para o exercício das atividades de treinamento prático do Projeto Empregos Azuis – Um Mar de Oportunidades;
- A administração do Projeto Empregos Azuis – Um Mar de Oportunidades poderá procurar serviços médicos de emergência caso eu sofra algum ferimento ou acidente durante a atividade, entendendo que sou responsável pelos custos decorrentes;
- O Projeto Empregos Azuis – Um Mar de Oportunidades ou qualquer de seus funcionários, ficarão isentos de responsabilidade legal quanto ao acontecimento de danos físicos à pessoa ou danos materiais decorrentes das atividades de treinamento prático;
- Sempre existe a probabilidade de acidentes e assumo todos os riscos associados, mesmo aqueles imprevisíveis;
- Ao assinar abaixo estarei de acordo com os termos citados acima.

Em caso de acidente informar: A quem avisar?

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

Tel:(    ) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO ALUNO

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO INSTRUTOR