MINISTÉRIO DO MEIO AMBIENTE

INSTITUTO CHICO MENDES DE CONSERVAÇÃO DA BIODIVERSIDADE

[NOME DA UNIDADE]

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

ATIVIDADE DE ASCENSÃO VERTICAL[[1]](#footnote-1)

Declaro haver recebido instruções sobre o uso e manutenção dos equipamentos de ascensão vertical.

Reconheço o risco da atividade e comprometo-me a utilizar os equipamentos de proteção individual da maneira correta e relatar possíveis problemas ao coordenador do projeto, coordenador de campo e/ou coordenador do voluntariado no/na [nome da unidade organizacional].

Declaro estar ciente da obrigatoriedade da devolução dos equipamentos limpos e organizados após cada dia da expedição de campo. Declaro, ainda, que utilizarei os equipamentos de modo idôneo, e que estou ciente das responsabilidades e observações às normas aplicadas à sua utilização, sujeitando-me às penalidades previstas na legislação em caso de mau uso.

Declaro que não possuo nenhum problema de saúde conhecido que possa oferecer risco para a atividade de ascensão vertical e [indicação especificidade].

Declaro que não utilizarei nenhum tipo de bebida alcoólica, medicamentos ou drogas que possam afetar meu estado geral e de atenção e comprometer a atividade de ascensão vertical.

Declaro manter-me alerta e com atenção às atividades de ascensão vertical.

[Local], [dia/mês/ano]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Nome do voluntário]:

CPF: [carregado automaticamente]

Endereço: [carregado automaticamente]

Telefone: [carregado automaticamente]

1. Orientação: esta Declaração de responsabilidade deverá ser adequada às especificidades da unidade e/ou atividade a ser desenvolvida pelo voluntário, impressa, assinada pelo voluntário, escaneada ou fotografada e incluída no sistema. O original deve ser mantido na unidade. [↑](#footnote-ref-1)