MINISTÉRIO DO MEIO AMBIENTE

INSTITUTO CHICO MENDES DE CONSERVAÇÃO DA BIODIVERSIDADE

ESTAÇÃO ECOLÓGICA RIO ACRE

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

**PARA ATIVIDADES PERIGOSAS[[1]](#footnote-1)**

Declaro haver recebido instruções sobre o manejo de animais venenosos e peçonhentos, antecedendo a atividade prática, assim como instrução para a logística de nível 3 até a chegada na Unidade de Conservação.

Reconheço o risco da atividade e comprometo-me a utilizar os equipamentos de proteção individual da maneira correta, realizar o manejo conforme as recomendações e relatar possíveis problemas ao coordenador do projeto, coordenador de campo e/ou coordenador do voluntariado na ESEC Rio Acre.

Declaro que não possuo nenhum problema de saúde conhecido que possa oferecer risco na logística embarcada, assim como para a atividade de manejo de animais da herpetofauna.

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.

Declaro manter-me alerta e com atenção às atividades proposta pela equipe de profissionais.

Rio Branco, 11 de janeiro de 2022.

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

[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)