



**TERMO DE CONHECIMENTO DE RISCO PARA ENTRADA E PERMANÊNCIA DE CRIANÇA E ADOLESCENTE
NAS DEPENDÊNCIAS DO PARQUE ESTADUAL DA SERRA DA BAITACA**

1. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL

Nome: _____ RG: _____
CPF: _____ Profissão: _____ Endereço: _____

Telefone: (____) _____

2. IDENTIFICAÇÃO DO MENOR AUTORIZADO

Nome: _____ Data de Nascimento: _____

RG/Registro Civil: _____

3. CIÊNCIA DE RESPONSABILIDADE

Eu, responsável acima identificado (a), **DECLARO** que conheço os riscos inerentes a atividade de visitação em áreas naturais e, portanto, me **RESPONSABILIZO** pela segurança e integridade física do menor acima identificado durante a permanência nas dependências do Parque Estadual da Serra da Baitaca, isentando o Instituto Água e Terra de qualquer responsabilidade em caso de acidente.

DECLARO ESTAR CIENTE DE QUE as áreas naturais apresentam riscos, tais como choque térmico, afogamento, rajadas de vento, isolamento, animais peçonhentos, picadas de insetos, queda de árvore, mau tempo, trombas de água, escorregões, pequenas queimaduras, entre outros. Devo estar preparado para adversidades em caso de acidente/incidente. Devo estar portando equipamentos de segurança, como lanternas. De que poderei ser responsabilizado por quaisquer danos causados ao nome da unidade de conservação e seus recursos.

Quatro Barras/PR, ____ de _____ de 20 ____

Assinatura do responsável

5. Observações Gerais:

- O menor deverá sempre portar a Carteira de Identidade ou Certidão de Nascimento.
- O acompanhante deverá ser maior de dezoito anos.
- O acompanhante deverá sempre portar a Carteira de identidade, comprovando a idade.
- O acompanhamento deverá acompanhar o menor enquanto este permanecer nas dependências do Parque Estadual da Serra da Baitaca, cuidando também para que ele tenha ciência quanto às regras de conduta e segurança na Unidade.