

ANEXO III

**TERMO DE RESPONSABILIDADE E CONHECIMENTO
DE RISCO DO PARTICIPANTE**

Eu, _____,
matriculada nesta IFES sob o número: _____ declaro estar
ciente dos termos contidos no protocolo de segurança de trabalho de campo e assumo o
compromisso de cumprir suas disposições, apresentar conduta proativa de segurança, inclusive
prestando informações adicionais sobre características pessoais, geradoras ou potencializadoras de
risco, tais como: alergias, deficiência ou limitação física, indisposição a determinados agentes
físicos, biológicos, químicos ou radioativos e outras informações relevantes à própria segurança e a
de terceiros.

Fica também firmado o compromisso quanto à postura disciplinada, seguindo as
orientações dos organizadores designados pela Unifesspa, jamais saindo dos roteiros ou atividades
programadas, utilizando os equipamentos de segurança e evitando atitudes ou condutas que
desrespeitem a seriedade que a segurança das pessoas exige.

Declaro ainda estar ciente de que, caso necessite de eventual atendimento médico e/ou de
primeiros socorros, esses procedimentos dependerão sempre das condições do local onde eu me
encontrar.

Observações (descrição das limitações físicas ou incapacidades)

Contatos em caso de emergência

Nome/parentesco/fone: _____

Nome/parentesco/fone: _____

Cidade: _____, Data: ____/____/____

Assinatura do participante