



TERMO DE CONHECIMENTO DE RISCO E CORRESPONSABILIDADE

O presente Termo de Conhecimento de Risco atende ao comprometimento com a política de Segurança da atividade de peregrinação ao longo do Caminho da Fé e as questões legais da nossa atividade, bem como visa a segurança e satisfação dos nossos clientes, e está de acordo com o nosso critério de segurança conforme a Norma ABNT NBR ISSO 21101:2014- Turismo de Aventura – Sistema de Gestão de Segurança- requisitos.

Visando aprimorar a segurança dos peregrinos, do trade turístico, das comunidades visitadas e ainda, reduzir o risco de contágio por COVID-19, procedimentos de segurança foram adotados para o fomento da atividade de peregrinação no Caminho da Fé conforme a seguir:

- Abertura parcial do Caminho definindo capacidade de carga de peregrinos com base na limitação de emissão de credenciais x ponto de partida;
- Orientações de funcionamento dos ramais (caminhos de peregrinação);
- Orientações sobre método de realização da jornada, recomendando viagens individuais e não coletivas;
- Atenção na oferta de leitos de hospedagem ao longo do caminho respeitando a capacidade de carga de peregrinos sugerida;
- Adoção de meios de monitoramento através do Selo Caminho Seguro;
- Adotamos e recomendamos o atendimento do nosso Protocolo de orientações para a retomada parcial das atividades que relaciona as boas práticas sanitárias disponíveis para consulta em nosso site: www.caminhodafe.com.br ;
- Recomendamos os protocolos de boas práticas sanitárias aos peregrinos;
- Adotamos os protocolos transversais e básicos recomendados pelas autoridades de saúde e Ministério do Turismo, alocando as informações em nosso Protocolo de Orientações;
- Recomendamos protocolos de conduta segura aos peregrinos que dentre os itens recomendados destacamos: o distanciamento social, o uso de máscaras, uso de álcool gel 70%, higienização de superfícies e objetos que for utilizar;

Nome: _____ Idade: _____

CPF: _____ Cidade de Origem: _____ UF: _____ País: _____

Local de início da peregrinação: _____

Local de finalização da peregrinação: _____

Nome/ Telefone de Contato em caso de emergência: _____



Alguns dos riscos envolvidos na atividade: queda de objetos pessoais, tropeçar, torções, queda da própria altura, visualização de animais peçonhentos, pequenas escoriações, arranhões, insolação, picadas de insetos, mau tempo, contaminação da COVID- 19, entre outros.

DECLARAÇÃO

Declaro que, no caso de qualquer sintoma de infecção respiratória (por exemplo, tosse, coriza, dificuldade para respirar) durante a viagem, eu a cancelarei a fim de evitar colocar outras pessoas em risco e informarei aos responsáveis do Caminho da Fé sobre essa situação. Caso ocorra após a viagem também me comprometo a efetuar a comunicação.

Declaro também que estando fisicamente e mentalmente apto, li atentamente e aceito todas as condições a cima. Afirmando que fui informado dos riscos e responsabilidades inerente a atividade.

Declaro ainda adotar conduta de boas práticas que contribuam para a mitigação dos riscos relacionados ao COVID-19. Assim aceito as condições apresentadas para mim sem quaisquer questionamentos.

Data: ____/____/____

Ass. do Responsável