



## **TERMO DE CIÊNCIA DOS RISCOS, CORRESPONSABILIDADE E PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS**

A Associação dos Amigos do Caminho da Fé (AACF), em conformidade com sua Política de Segurança e com os princípios da ABNT NBR ISO 21101 – Turismo de Aventura – Sistemas de Gestão da Segurança, adota medidas de orientação, comunicação e gestão de riscos com o objetivo de contribuir para uma experiência mais segura aos peregrinos que percorrem o Caminho da Fé.

A peregrinação realizada por meio de caminhada, cicloturismo ocorre predominantemente em ambientes naturais, áreas rurais, estradas vicinais e vias compartilhadas, estando sujeita a riscos inerentes às atividades de longa duração realizadas ao ar livre.

Entre os riscos inerentes à atividade, incluem-se, sem limitação:

Aqueles decorrentes do esforço físico prolongado, das condições ambientais e climáticas (ex. fadiga, torções, lesões musculares, mal-estar, desidratação, queda de raios, alterações climáticas repentinas); acidentes envolvendo bicicletas, veículos ou outros usuários das vias compartilhadas; da interação com o meio natural e rural; de limitações de comunicação em determinadas áreas e de outros fatores inerentes a atividades realizadas em ambientes abertos e de longo percurso, que podem resultar em incidentes, necessidade de atendimento médico ou outras situações de emergência.

A Associação recomenda a contratação de seguro viagem ou seguro de acidentes pessoais compatível com a atividade e com a duração da peregrinação.

### **PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS – LGPD**

A Associação dos Amigos do Caminho da Fé realizará o tratamento dos dados pessoais fornecidos neste cadastro em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei nº 13.709/2018 – LGPD), utilizando-os para fins relacionados à gestão da peregrinação, emissão de credenciais, comunicação com os peregrinos, atendimento a emergências, cumprimento de obrigações legais e aprimoramento de suas atividades institucionais. A Associação compromete-se a adotar medidas adequadas para a proteção dessas informações, podendo compartilhá-las com parceiros, operadores credenciados, prestadores de serviços ou autoridades competentes apenas quando necessário para a execução dessas finalidades ou por exigência legal. O titular dos dados poderá exercer os direitos previstos na legislação aplicável.

Reconheço que a segurança da atividade depende também da minha conduta individual e comprometo-me a:




- Planejar adequadamente minha jornada;
- Avaliar minhas condições físicas e emocionais antes e durante a peregrinação;
- Respeitar meus limites e capacidades;
- Buscar informações atualizadas sobre o percurso, clima e condições operacionais;
- Utilizar equipamentos e vestuário adequados à modalidade praticada;
- Adotar comportamento responsável em relação ao meio ambiente, às comunidades locais e aos demais usuários do Caminho;
- Seguir as orientações fornecidas pela Associação, pelos operadores credenciados e demais prestadores de serviços eventualmente contratados.



- Declaro estar em condições físicas e mentais adequadas para realizar a peregrinação, ter lido e compreendido este Termo e estar ciente de que a atividade envolve esforço físico prolongado, exposição às condições ambientais e outros riscos inerentes às atividades realizadas em ambientes naturais e rurais, os quais podem resultar em incidentes ou emergências, mesmo quando adotadas medidas preventivas pela Associação, operadores credenciados ou prestadores de serviços de apoio. Reconheço que tais riscos não podem ser totalmente eliminados e assumo a responsabilidade por minhas decisões e condutas, comprometendo-me a informar qualquer condição de saúde ou limitação relevante e a agir de forma prudente em prol da minha segurança, da segurança de terceiros e da conservação do Caminho da Fé.
- Declaro ter lido e compreendido as informações relativas ao tratamento dos meus dados pessoais. E aceito que meus dados sejam coletados e utilizados para compor o banco de dados e informações da AACF. Os mesmos podem ser utilizados para realização de pesquisa que auxiliem a associação no aprimoramento das atividades e da gestão de segurança.
- Autorizo o recebimento de comunicações institucionais, pesquisas, informativos e novidades da Associação dos Amigos do Caminho da Fé por e-mail.

Por favor preencha a ficha com letra legível, obrigada!

Já realizou o Caminho da Fé? Sim  Não

Modalidade:	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>
<b>Motivação da Viagem:</b>			
<input type="checkbox"/> religiosidade	<input type="checkbox"/> autoconhecimento		
<input type="checkbox"/> turismo	<input type="checkbox"/> esporte		

Cidade de Partida: \_\_\_\_\_

CREDENCIAL Nº: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Sexo: F ( ) M ( ) outro ( )

Endereço: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ Telefone: ( ) \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ CPF/ ou Passaporte: \_\_\_\_\_ Dia Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Existe alguma condição de saúde, limitação física, alergia, uso contínuo de medicamento ou outra informação relevante que possa impactar sua participação na peregrinação ou ser importante em uma eventual situação de emergência?

( ) Não ( ) Sim. Qual? \_\_\_\_\_

Contato em caso de Emergência:

Nome: \_\_\_\_\_ Grau de Parentesco: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

Data da Emissão: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data de Saída: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

**DESEJAMOS A VOCÊ UMA ÓTIMA PEREGRINAÇÃO!**