



TERMO DE RESPONSABILIDADE

Atividade/formação: _____

Data: _____

Termo de responsabilidade, Eu abaixo assinado

(nome) _____

declaro concordar com o seguinte termo de responsabilidade: Tenho conhecimento que estas atividades a que me proponho participar são de risco acrescido, que envolvem situações de difícil controlo e exigem conhecimentos técnicos específicos.

Garanto à GIPS que sou física e mentalmente saudável e desconheço qualquer razão médica que me impeça de realizar este tipo de atividades que são fisicamente e psicologicamente bastante exigentes.

Garanto igualmente que durante a atividade respeitarei as regras de conduta para com o meio ambiente e cumprirei as regras estabelecidas pelos responsáveis das atividades.

Declaro ser responsável pelo equipamento pessoal que levar para esta atividades.

Data: _____

Assinatura: _____

Organização:



Apolos:

