

ANEXO III

TERMO DE ASSUNÇÃO DE RISCOS

Eu, _____, carteira de identidade nº _____, CPF nº _____, residente à _____, nº _____, bairro _____, cidade _____, estado _____, data de nascimento _____, telefone celular _____, fixo _____,

DECLARO estar ciente dos riscos envolvidos na captação de imagens na Unidade de Conservação _____ e me responsabilizo pelo grupo abaixo relacionado, isentando a Secretaria de Estado do Meio Ambiente (SEMA/AP) de qualquer responsabilidade em caso de acidente.

NOME	CPF	TELEFONE
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

Declaro estar ciente de que:

Áreas naturais apresentam riscos, tais como afogamento, pedras escorregadias, animais peçonhentos, entre outros, sendo o visitante o maior responsável pela própria segurança.

É PROIBIDO:

- Presença de animais domésticos no interior da Unidade de Conservação, por prejudicarem a fauna silvestre;
- Provocar estampidos, emitir gritos e fazer barulhos que possam perturbar a fauna local;
- Acender fogueiras e soltar balões;
- Jogar lixo de qualquer espécie nas trilhas e rios nos locais de acampamento. Todo lixo produzido pelos visitantes, inclusive papel higiênico, deve obrigatoriamente ser por eles recolhido e trazido de volta;
- O porte de toda e qualquer arma de fogo, inclusive atiradeiras, armadilhas e similares;
- Coletar plantas, flores e sementes;
- Caçar, capturar, molestar ou perseguir animais silvestres;
- Gravar nomes, datas ou sinais nas pedras, árvores, imóveis, placas ou outros bens da Unidade de Conservação;
- Utilizar atalhos e/ou áreas interditadas;
- Deixar de apresentar o documento que autoriza sua permanência na área e/ou de identificação pessoal,

quando solicitado;

- Consumo de bebida alcoólica e de quaisquer outras substâncias consideradas entorpecentes no interior da Unidade de Conservação.

Declaro ainda estar ciente que poderei ser responsabilizado pelas ações praticadas por meu grupo.

A não observância das determinações acima pode configurar infração administrativa, cível e penal, puníveis nos termos da legislação vigente.

(Local, Data)

Assinatura
CPF