



MINISTÉRIO DO MEIO AMBIENTE
INSTITUTO CHICO MENDES DE CONSERVAÇÃO DA BIODIVERSIDADE
PARQUE NACIONAL DO ITATIAIA



COORDENAÇÃO DE VISITAÇÃO E USO PÚBLICO
PLANO ESTRATÉGICO DE ECOTURISMO

PLANALTO DO ITATIAIA – POSTO MARCÃO, _____ de _____ de _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE POR GRUPO DE VISITANTES

NOME COMPLETO (LEGÍVEL)	
CPF	TELEFONES
ENDEREÇO COMPLETO - CEP (ou número de cadastro no caso de Condutor do PNI)	

TERMO DE ISENÇÃO DE RESPONSABILIDADES E EXPRESSA ASSUNÇÃO DE RISCOS

- DEVE SER LIDO COM ATENÇÃO E ASSINADO PELOS DEMAIS PARTICIPANTES -

Pelo presente termo, declaro ter sido avisado e perfeitamente informado dos riscos envolvidos na prática de atividades como caminhada e montanhismo no Planalto do Itatiaia, conforme discriminado nas recomendações gerais acima.

Nessa condição, protejo e inocento o Parque Nacional do Itatiaia de qualquer reclamação ou ação judicial decorrente de minhas atividades, pelo que renuncio ao direito sobre o qual se fundamentaria eventual reclamação ou ação que lhe pudesse promover.

Após ter lido este Termo de Isenção de Responsabilidades e Expressa Assunção de Riscos, e tendo compreendido seu conteúdo, entendo que estou desistindo de direitos substanciais através de sua assinatura, a qual faço livre e voluntariamente, sem qualquer coerção.

NOME POR EXTENSO (LEGÍVEL) – CPF	ASSINATURA
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	

Placa do veículo: _____ Cidade: _____ UF: _____ Vaga N° _____

Placa do veículo: _____ Cidade: _____ UF: _____ Vaga N° _____

Placa do veículo: _____ Cidade: _____ UF: _____ Vaga N° _____

Placa do veículo: _____ Cidade: _____ UF: _____ Vaga N° _____

Observação: Documento aprovado pela Câmara Técnica de Montanhismo e Ecoturismo (CTME) em 12.08.2017.

RECOMENDAÇÕES GERAIS

- DEVE SER LIDO PELO RESPONSÁVEL AOS PARTICIPANTES -

Caminhadas e montanhismo na região do Planalto do Itatiaia apresentam riscos inerentes às atividades em ambientes naturais tais como quedas, perda de itinerário, tempestades, raios, frio e animais peçonhentos, entre outros. **Há riscos de acidentes graves e até de morte.** Dessa forma, é necessário cuidado e planejamento, sendo recomendável possuir experiência em ambientes de montanha, prática de trilhas em ambientes naturais e conhecer técnicas adequadas ao tipo de atividade a ser desenvolvida.

O PNI recomenda a presença de um Condutor de Visitantes devidamente **credenciado** no Parque.

Tenha sempre água, alimentos energéticos, lanterna com pilhas reservas, um conjunto de primeiros socorros e protetor solar. Vestimentas devem ser resistentes e confortáveis. Use bota de caminhada ou calçado esportivo confortável. Mesmo em dias de sol, e especialmente no inverno, a temperatura é baixa devido à altitude e sofre acentuada queda ao anoitecer, portanto tenha sempre roupas quentes e um abrigo impermeável.

Atividades de montanhismo apresentam riscos adicionais em virtude da existência de trechos de escalada. Sua prática exige conhecimento e habilidade de lidar com técnicas e equipamentos apropriados. Informe-se sobre o tipo de atividade a ser desenvolvida para o destino que pretende visitar.

Resgates, em geral, são de complexa execução e, em determinados locais e condições climáticas, impossíveis. Ao partir para o destino escolhido, o grupo deve ser auto-suficiente.

- DEVE SER LIDO E PREENCHIDO JUNTO AO RECEPCIONISTA -

Eu, acima identificado, estando conduzindo as pessoas relacionadas neste documento para visitação ao (às) _____ (especificar o atrativo e se for o caso via/rota/caminho a ser utilizado), **declaro para os devidos fins que:**

- **Possuo** adequada e suficiente experiência de montanhismo para conduzir pessoas ao atrativo acima mencionado.
- **Não necessito** do acompanhamento de um Condutor de Visitantes Credenciado no Parque Nacional do Itatiaia (PNI) ou de um Guia de Turismo;
- **Caso ocorra** a decisão de alterar o destino da minha visita, retornarei imediatamente, inclusive o grupo sob minha responsabilidade, para este Posto de Controle do PNI, de modo a serem registrados novos procedimentos;
- **Estou ciente** de que o horário de minha saída, junto com o grupo, não deverá ultrapassar às 17 horas;
- **Reconheço** que a conduta do grupo pelo qual sou responsável estará submetida à legislação vigente, em especial o Decreto 84.017/79 (Regulamento dos Parques Nacionais Brasileiros); a Lei 9.605/98 (Lei dos Crimes Ambientais); e o Decreto 6514/08;
- **Pessoalmente**, estando sozinho ou não, acato o contido no Termo de Isenção de Responsabilidades e Expressa Assunção de Riscos, mostrado no verso deste documento;
- **Estando sozinho**, sem ninguém sob minha responsabilidade, estou ciente de que devo acatar de forma pessoal todos os demais procedimentos citados.

Braçadeira Nº _____ Cor: _____ (conduzida pelo responsável pelo grupo em local visível)

HORA DE ENTRADA _____ ASSINATURA _____
Responsável pelo Grupo

HORA DE SAÍDA _____ ASSINATURA _____
Responsável pelo Grupo

Assinatura do Recepcionista – Posto Marcão - PNI