

# TERMO DE ASSUNÇÃO DE RESPONSABILIDADE E COMPREENSÃO DE RISCO

## PARA ATIVIDADES DE MERGULHO EM CAVERNA

Eu \_\_\_\_\_, asseguro pela minha assinatura abaixo, que através do meu conhecimento não possuo problemas de saúde que possam interferir e/ou comprometer a minha participação em atividades de mergulhos em cavernas.

Afirmo também, que possuo o conhecimento e treinamento necessários para conduzir, de forma adequada, segura e responsável, atividades de mergulhos em cavernas. Pela assinatura abaixo, eu afirmo que zelarei pela proteção da biodiversidade e do patrimônio espeleológico, paleontológico e arqueológico, durante as minhas atividades espeleológicas.

Estou ciente, pela assinatura abaixo, que toda e qualquer atividade de mergulho em cavernas é potencialmente arriscada, existindo alta probabilidade de acidente grave, invalidez física temporária ou permanente ou até mesmo morte. Estou ciente também que, a condução e prática segura desta atividade exige o emprego correto e preciso de técnicas e equipamentos específicos, bem como requer condições físicas e psíquicas de total domínio das capacidades motoras e mentais.

Também afirmo, pela assinatura abaixo, que participei de todas as etapas de curso de instrução de mergulho autônomo e fui credenciado como \_\_\_\_\_ pela entidade \_\_\_\_\_, no ano de \_\_\_\_\_, e que tenho mergulhado freqüentemente desde \_\_\_\_\_.

Afirmo ainda que participei de curso de instrução de mergulhos em cavernas e fui credenciado para as de mergulho em cavernas pela entidade \_\_\_\_\_, com o nível de certificação \_\_\_\_\_, no ano de \_\_\_\_\_ e que tenho mergulhado em cavernas desde \_\_\_\_\_. Desde que inicie minhas atividades de mergulho, já realizei um total de \_\_\_\_\_ imersões em cavernas e a profundidade máxima que já estive em cavernas foi \_\_\_\_\_ metros, utilizando \_\_\_\_\_ como gás de respiração para a mistura de fundo. Conheço também todos os potenciais riscos envolvidos nomergulho em cavernas, bem como as suas principais causas de acidentes e mortes, assim como tenho plena ciência de todos os problemas que podem me ocorrer por meio da exposição temporal hiperbárica quando da respiração das misturas gasosas, tais como ar comprimido, ar enriquecido com oxigênio (Nitrox), oxigênio puro e/ou misturas com hélio (Trimix, Heliar e/ou Heliox).

Declaro também que possuo seguro pessoal de acidentes, com cobertura \_\_\_\_\_ para acontecimentos de risco a vida humana, sejam eles casuais, fortuitos ou imprevistos, relacionados especificamente com mergulho técnico, exploratório ou turístico, em ambientes confinados, tais como cavernas. A razão social da minha seguradora é \_\_\_\_\_, e o número da minha apólice é \_\_\_\_\_, a qual vence em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. O telefone para contato com minha seguradora é \_\_\_\_\_.

Pela assinatura abaixo, voluntariamente desobrigo e descarto a propositura de quaisquer ações, por danos pessoais, prejuízo de propriedade, invalidez temporária ou permanente e morte premeditada ou não que me ocorra como resultado da minha participação em atividades de mergulho em cavernas, incluindo tais danos e prejuízos somente a minha pessoa e sob a minha total responsabilidade. Na eventualidade de qualquer tipo de acidente que venha a me ocorrer, durante toda e qualquer atividade de mergulho em cavernas, eu desautorizo todos e quaisquer parentes, amigos e afins, de adotar providências judiciais com relação às pessoas físicas e jurídicas envolvidas na autorização e realização dessas atividades.

Por fim, declaro que assinei este termo e o fiz de livre e espontânea vontade na data de hoje, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_