**ANEXO II**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE E CONHECIMENTO DE RISCO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nacionalidade brasileira, natural de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, profissão \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF/MF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno do IV CURSO DE FORMAÇÃO DE EQUIPES DE IMOBILIZAÇÃO TÁTICA, declaro estar ciente da existência de riscos à minha integridade física inerentes à participação no referido curso, uma vez, que, trata-se de curso voltado à prática de combate corpo-a-corpo, artes marciais e técnicas diversas de restrição de movimentos com equipamentos específicos e tecnologias menos letais, que se realizará em Curitiba/PR no(s) dia(s) 19/06 a 08/07/2023, motivo pelo qual concordo em seguir todas as orientações e informações transmitidas pela coordenação do evento referentes à prevenção e diminuição desses riscos, assumindo, por conseguinte, todas as consequências da desatenção às orientações e normas de segurança, podendo ser responsabilizado civil e penalmente pelos meus atos.

Declaro estar ciente dos deveres do aluno, abaixo relacionados:
• apresentar-se devidamente uniformizado no local de atividades;
• obedecer aos horários (chegada, permanência e saída) no complexo ou local do curso;
• responsabilizar-se pela conservação do material usado durante as aulas;
• indenizar a instituição anfitriã por qualquer dano causado aos instrumentos ou
equipamentos, por conta de negligência, imperícia e/ou imprudência;
• tratar com educação e cordialidade todas as pessoas com quem mantiver contatos;
• obedecer rigorosamente às normas da instituição anfitriã;
• providenciar e apresentar o material de apoio solicitado no edital;
• responsabilizar-se pelos materiais de apoio fornecidos para uso nas instruções;
• participar de todas as atividades até o seu término;
• permanecer convenientemente trajados em todos os locais e atividades.

Declaro ainda estar ciente de que, caso necessite de eventual atendimento médico e/ou de primeiros socorros, estes dependem sempre das condições do local onde eu me encontrar. Declaro também que informei ao responsável por esta atividade, com a antecedência devida, que sou apto fisicamente para práticas de atividades de alto rendimento comprovado por atestado médico exigido no edital.

Curitiba\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
ASSINATURA DO CANDITADO (por extenso)