

Título do doc.: 7.4.3 Termo de Conhecimento de Risco

 Versão: 02

TERMO DE INFORMAÇÕES IMPORTANTES E CONHECIMENTO DE RISCOS

HAPPY VALEN TURISMO DE NATUREZA

O Presente Termo de Conhecimento de Risco atende ao comprometimento com a Política de Segurança do empreendimento e as questões legais das nossas atividades, bem como visa a segurança e satisfação dos nossos clientes, e está de acordo com os critérios de segurança conforme a Norma ABNT NBR ISO 21101 - Turismo de aventura — Sistema de gestão da segurança - E atendendo a lei geral do turismo e código do consumidor.

Leia atentamente as orientações e a seguir repasse, OBRIGATORIAMENTE para seus acompanhantes.

- 1. É obrigatório o uso de EPI'S fornecidos, utilizar cabelo preso e calçado adequado à prática, não ingressar nas atividades com celulares, câmeras, carteiras, chaves e outros, retirar pulseiras, correntes, brincos (grandes) e piercing no umbigo. Aconselhamos o uso de repelente, protetor solar e agasalhos;
- 2. Estar em boa saúde e ter informado, por escrito, qualquer condição médica adversa, diferente da normalidade, bem como doenças pré-existentes, gravidez ou uso de medicamentos;
- 3. Ter todas as minhas dúvidas sobre riscos, procedimentos e segurança esclarecidas;
- 4. Ter ciência que devo respeitar os limites de altura e peso informados para cada atividade;
- 5. Ter ciência de que qualquer ato meu, contrário às informações recebidas e orientações da equipe de operação, podem causar danos a minha integridade física e a de outras pessoas, comprometendo-me a não fazê-lo, assumindo os riscos por
- atitudes impulsivas, impensadas e irresponsáveis, que por dolo ou culpa venha a fazer;
- 6. Estou ciente de que o Happy Valen tem o direito de cancelar e/ou modificar a atividade/limitante a qualquer momento sem aviso prévio, por motivos meteorológicos e/ou de segurança. Nestes casos a decisão cabe ao coordenador da atividade;
- 7. Autorizo o Happy Valen a veicular imagens e dados colhidos durante a atividade para fins promocionais; Caso não autorize sinalize com um X ao lado. (___)
- 8. Ter informado com letra legível todos os dados necessários, me responsabilizando pelas informações fornecidas;
- 9. Durante o transfer, obrigatório uso do cinto de segurança e respeitar instruções do condutor;
- 10. Durante a atividade, favor respeitar as regras de segurança e boa conduta, do contrário, poderá o monitor encerrar a atividade.
- 11. Durações das atividades podem variar, especialmente a Tirolesa Urbana leva em torno de 60 a 90 minutos(Tempo estimado, compreende desde a chegada no complexo até a realização do voo, podendo haver atrasos devidos a condições climáticas, principalmente o vento);
- 12. Ter sido informado que o Happy Valen possui um plano de atendimento de emergência e que devo seguir as orientações e procedimentos em casos de acionamento.

Se você não concorda com alguns dos itens acima, por favor marque com um X e comunique nossa equipe.

Para sua segurança o Happy Valen garante:

- Fornecimento de equipamentos que seguem as normas de segurança em vigor para as atividades;
- Presença de condutores Happy Valen treinados e especializados.
- Seguro de Vida contra acidentes, coberturas de Morte Acidental, Invalidez Acidental e Despesas Médicas,
 Hospitalares e Odontológicas;



Título do doc.: 7.4.3 Termo de Conhecimento de Risco

Data Criação: 16/07/2024Autor: Henrique Petry Rauber / Maicon KleinVersão: 02

LIMITANTES DAS ATIVIDADES

Tirolesa Lago

Voo individual: Peso máximo 120 kg p/ pessoa

Voo duplo: Peso Máximo 150kg

Idade mínima: 5 anos acompanhado de responsável / 8 anos pode voar sozinho (com termo de

consentimento assinado pelo responsável do menor)

Tirolesa Urbana

Voo individual: Peso máximo 120 kg p/ pessoa

Voo duplo: Até 190 kg desde que não ultrapasse 120 kg por via Voo triplo: Até 260 kg desde que não ultrapasse 120 kg por via

Idade mínima: a partir de 8 anos pode voar sozinho (com termo de consentimento assinado pelo

responsável do menor)

Arvorismo | Balanço | Parede de escalada | Rapel

Peso Máximo 110kg e Altura Mínima 1,10 m

Data 02/10/2024

mencione

Preencher corretamente e com letra legível todos os campos.

(Se menor preencher Nome do Menor e dados do responsável)

Nome completo: Joao da Silva Sauro______

Documento(CNH, RG. CPF, Passaporte): CPF 123.123.123-12_____

Caso ocorra uma situação de emergência comunicar/avisar:

Nome e parentesco: Joana Sauro________Fone: 51 999999999______(O contato não pode estar participando da atividade)

Algum problema de saúde e restrições médicas?

(x) Não () Sim, Por favor mencione

Algum tipo de assistência especial

requerida? (x) Não () Sim, Por favor