TERMO PARTICIPAÇÃO E RESPONSABILIDADE COMPARTILHADA

Tipo de atividade: 26º JAMBOREE MUNDIAL ESCOTEIRO - POLÔNIA 2027
Local da atividade: Gdańsk - Polônia
Início: 30 de julho de 2027
Término: 8 de agosto de 2027

Eu, _____, RG nº_____ e CPF nº_____, na qualidade de ( )pai ( )mãe ( ) responsável legal, autorizo expressamente a participação do(a) jovem _____, no 26º JAMBOREE MUNDIAL ESCOTEIRO - POLÔNIA 2027. Estou plenamente ciente e de acordo com as condições e compromissos estabelecidos para participação conforme abaixo:

- Compreendo que o 26º JAMBOREE MUNDIAL ESCOTEIRO - POLÔNIA 2027 constitui um evento educacional baseado no Método Educativo Escoteiro, promovendo a autoeducação, o desenvolvimento da autonomia e a responsabilidade compartilhada. Assumo o compromisso de que o jovem sob minha responsabilidade irá aderir à proposta educativa do evento, respeitando as regras e participando ativamente das atividades, rotinas e responsabilidades estabelecidas.

- Estou ciente de que as condições climáticas para o período do evento podem sofrer alterações, e concordo que a organização do 26º JAMBOREE MUNDIAL ESCOTEIRO - POLÔNIA 2027 não é responsável por situações adversas causadas por caso fortuito ou força maior, e adotará as medidas que entender necessárias para mitigá-las.
- Aceito que o evento está sujeito a ajustes, inclusive alterações no cronograma, cancelamento ou realocação dos participantes, concordando previamente com as decisões tomadas pela organização frente a quaisquer imprevistos.

- Confirmo ter lido e entendido todas as diretrizes e informações contidas nos boletins oficiais do 26º JAMBOREE MUNDIAL ESCOTEIRO - POLÔNIA 2027, comprometendo-me a seguir todas as orientações fornecidas.

Declaração de condições de saúde do Jovem

Declaro que o(a) jovem sob minha responsabilidade:

( ) Não apresenta nenhuma condição de saúde, limitação física ou necessidade específica que impeça sua participação plena nas atividades descritas, incluindo:

- deslocamentos a pé por longas distâncias,
- exposição prolongada ao sol,
- pernoites em áreas de camping,
- atividades com cordas supervisionadas em ambientes naturais,
- atividades em ambientes naturais e aquáticos supervisionados.

( ) Possui a seguinte condição de saúde e/ou necessidade específica, mas está apto(a) a participar plenamente do evento, conforme laudo médico anexo e orientações específicas:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Compromissos dos Pais/Responsáveis:

● Informar previamente qualquer condição de saúde, necessidades específicas ou limitação do(a) jovem, anexando, quando aplicável, laudos médicos e orientações específicas;

● Comunicar imediatamente à organização qualquer alteração nas condições do(a) jovem que possam comprometer a sua segurança nas diversas atividades oferecidas no evento;

● Assumir total responsabilidade por eventuais danos ou consequências decorrentes de comportamentos inadequados do(a) jovem ou da violação das normas do evento;

● Orientar e garantir que o(a) jovem compreenda e respeite integralmente as regras de convivência, segurança e participação definidas pela organização;

● Manter um canal de contato ativo e acessível durante o evento, ainda que não esteja presencialmente no local, a fim de possibilitar decisões em situações emergenciais, médicas ou logísticas;

● Arcar com os custos de um eventual retorno antecipado do(a) jovem, quando necessário, estando ciente de que não haverá reembolso da inscrição em caso de saída antes do término oficial do evento;

● Autorizar o uso de imagens, vídeos e depoimentos do(a) jovem para fins institucionais e de divulgação da atividade e da União dos Escoteiros do Brasil.

Adicionalmente, como responsável pelo(a) menor de idade participante, declaro estar ciente e de acordo com os seguintes pontos específicos:

a. Atesto que o(a) menor está em condições de saúde adequadas (física e mental) para participar de atividades escoteiras, sejam elas internas ou ao ar livre.

b. Reconheço que a responsabilidade sobre a administração ou controle de medicação não cabe à União dos Escoteiros do Brasil (UEB), e que as medicações que porventura devam ser administradas deverão estar relacionadas na ficha médica do participante no sistema PAXTU.

c. O participante deverá portar a receita médica indicando os medicamentos que deverão ser administrados. Medicamentos que necessitem de refrigeração deverão estar em recipientes adequados e identificados com o nome, grupo e país.

d. Concedo permissão para que sejam tomadas todas as medidas necessárias à organização, disciplina e segurança das atividades, incluindo procedimentos médicos emergenciais ou o encaminhamento para atendimento hospitalar, caso necessário.

e. Comprometo-me a orientar o jovem sob minha responsabilidade a respeitar o ambiente das atividades escoteiras e a não interferir nas ações desenvolvidas pelos voluntários da UEB.

Contato(s) da família ou responsáveis durante o evento: _____[Número de telefone]

Por meio deste documento, reitero meu pleno consentimento e concordância com todas as condições para a participação do(a) menor no 26º JAMBOREE MUNDIAL ESCOTEIRO - POLÔNIA 2027.

Assinatura: _____

Nome do Responsável: _____

Data: _____

*Este termo deverá ser assinado por meio da plataforma gov.br (https://www.gov.br/pt-br/servicos/assinatura-eletronica) e enviado digitalmente pelo (https://forms.gle/6wj9pyLTD8SrXTNK8) formulário. Caso não seja possível a assinatura digital, o documento deve ser assinado, com firma reconhecida em cartório, e digitalizado para envio. O não recebimento deste termo, completamente legível, até 30/03/2027 impossibilita a participação na atividade.