



TERMO DE RESPONSABILIDADE
INTERCÂMBIO PORTUGAL - BRASIL
TEMPORADA 2016



Eu, _____, com o cartão de identificação
nº _____, com cartão de nadador-salvador nº _____,
passaporte _____ n° _____ residente _____ em
_____, _____, cidade de
_____, desempenhando tarefas como Nadador Salvador, declaro que
estou de acordo com as recomendações abaixo citadas, no que se refere à minha
inscrição e seleção para a realização de Intercâmbio Portugal-Brasil, conforme
parceria estabelecida entre a Sociedade Brasileira de Salvamento Aquático
(SOBRASA) e o Instituto de Socorros a Náufragos (ISN), comprometendo-me a:

() Não exercer outra atividade além de nadador-salvador, durante o período da
minha permanência e exercício de funções no Brasil no âmbito do parceria
existente.

() Exercer a atividade profissional de nadador-salvador exclusivamente nas
praias selecionadas, no âmbito de contrato de prestação de serviço, não podendo
prestar serviço em nenhuma outra praia para a qual não tenha vínculo contratual
e autorização do Serviço de Salvamento no Brasil.

() Utilizar durante o exercício da atividade profissional de nadador-salvador
apenas o uniforme de nadador-salvador certificado, não podendo utilizar
qualquer uniforme do meu país de origem.

() Permanecer no Brasil somente pelo período de duração previsto no visto de
Turismo e no meu passaporte.

() Pautar a minha conduta no Brasil baseada nos preceitos morais da ética e do
profissionalismo.

() Cumprir o regime jurídico aplicado ao exercício da atividade profissional de
nadador-salvador em vigência no Brasil conforme previsto no regulamento do Corpo
de Bombeiros Militar de Santa Catarina, bem como as instruções vinculadas pelas
autoridades competentes no Brasil no respeitante às regras de empenhamento e

conduta do Serviço de Salvamento Aquático, sob pena de não poder integrar futuras ações de intercâmbio.

() Manter o ISN sempre informado quanto ao local de residência em que estarei instalado durante a minha estadia no Brasil, através do e-mail isn@amn.pt.

() Realizar um relatório referente à minha atividade e estadia no Brasil, a ser remetido ao ISN, após a conclusão da referida ação de intercâmbio, focalizando os aspetos positivos e negativos da experiência recolhida, como contributo para que o acordo de parceria entre as instituições signatárias possa ser eventualmente ajustado e/ou melhorado.

() Que todas despesas e encargos para a obtenção e emissão de documentos e visto necessários, bem como com deslocações, alimentação e alojamento serão por mim suportados.

Mais declaro:

() Estar de perfeita saúde para participar do intercambio profissional para o qual me candidato e assumo total responsabilidade por qualquer problema de saúde pré-existente que possa vir a se manifestar-se durante o período do intercâmbio e/ou por consequência deste.

() Que, na qualidade de profissional nadador-salvador, compreendo que a existência dos riscos inerentes da profissão e exercício da atividade objeto do intercâmbio, sejam eles resultantes de danos físicos decorrentes da utilização de equipamentos e/ou instalações e de treino ou realização de exercícios dentro ou fora das instalações.

() Concordar expressamente e assumir o compromisso de obedecer e respeitar as condições e regras estabelecidas pelo Instituto de Socorros a Náufragos (ISN) e pela Sociedade Brasileira de Salvamento Aquático (SOBRASA) na participação, por livre e espontânea vontade, no intercambio profissional a qual me candidato e me responsabilizo através deste Termo.

() Comprometer-me a fornecer os meus dados de contato atualizados sempre que solicitados, designadamente:

E-mail:

Telefone residencial/ (telemóvel):

Data e local:

Assinatura do candidato ao intercâmbio