



TERMO DE RESPONSABILIDADE DO BRIGADISTA FLORESTAL

REDE SPIF AMBIENTAL – Sistema de Prevenção a Incêndio Florestal

Pelo presente instrumento, eu:

Nome completo: _____

CPF: _____

Telefone: _____

Declaro que participo voluntariamente das atividades da REDE SPIF AMBIENTAL, na condição de Brigadista Florestal, estando ciente das responsabilidades, riscos e exigências envolvidas.

1. DECLARAÇÕES DO BRIGADISTA

Declaro que:

I – Estou em condições físicas e psicológicas adequadas para participação nas atividades;

II – Possuo ou buscarei capacitação técnica para atuação como brigadista;

III – Comprometo-me a utilizar corretamente os Equipamentos de Proteção Individual (EPIs);

IV – Não atuarei em situações de risco sem os equipamentos e condições adequadas;

V – Respeitarei todas as normas de segurança e orientações da coordenação;

2. SOBRE OS RISCOS

Estou ciente de que o combate a incêndios florestais envolve riscos elevados, incluindo:

- Exposição ao calor extremo
- Inalação de fumaça
- Risco de queimaduras
- Esforço físico intenso
- Situações imprevisíveis

Declaro estar ciente desses riscos e atuar de forma responsável.

3. SEGURO DE VIDA

Declaro estar ciente da importância do seguro de vida para atuação em área de risco.

- Possuo seguro de vida ativo
 Não possuo seguro de vida
-

4. RESPONSABILIDADE

Declaro que minha atuação será voluntária e sob minha responsabilidade, respeitando os limites legais e operacionais.

A REDE SPIF não se responsabiliza por ações realizadas fora das diretrizes estabelecidas.

5. COMPROMISSO

Comprometo-me a agir com responsabilidade, disciplina e respeito à vida humana, ao meio ambiente e à equipe.

6. AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

- Autorizo o uso de imagem para fins institucionais
 Não autorizo
-

Local: _____

Data: ____ / ____ / _____

Assinatura do Brigadista: _____

REDE SPIF AMBIENTAL
Sistema de Prevenção a Incêndio Florestal

“Prevenir hoje é proteger o amanhã.”

Contato:

Rodrigo Paulino

