ANEXO ÚNICO DO DECRETO Nº 2.559/2026

TERMO DE CIÊNCIA E ASSUNÇÃO DE RESPONSABILIDADE

PRÁTICA DE VOO LIVRE – VOO DUPLO (PARAPENTE/ASA DELTA)

Pelo presente instrumento, o(a) abaixo assinado(a), na qualidade de participante/contratante de voo livre na modalidade voo duplo: (_____) parapente ou (_____) asa delta a ser realizado no Município de Caraguatatuba/SP, declara, para todos os fins de direito, que:

1. Tem ciência de que a atividade de voo livre é considerada atividade de risco, sujeita a condições climáticas variáveis e a fatores imprevisíveis inerentes à prática aerodesportiva, podendo ocasionar acidentes, lesões físicas leves, graves ou, em casos extremos, fatais;

2. Declara que optou livremente pela realização do voo, estando ciente dos riscos envolvidos, assumindo-os integralmente, por sua conta e risco;

3. Tem ciência de que o voo será realizado por piloto e/ou empresa devidamente regularizados perante o Município de Caraguatatuba, nos termos do Decreto Municipal nº 2.559/2026, incluindo:

a) Licença de funcionamento válida;

b) Credenciamento junto à Secretaria Municipal de Turismo, quando aplicável;

c) Regular inscrição na Agência Nacional de Aviação Civil (ANAC);

d) Habilitação técnica válida emitida pela Confederação Brasileira de Voo Livre (CBVL) ou entidade equivalente;

e) Seguro de vida e de responsabilidade civil contra terceiros.

4. Declara estar ciente de que a responsabilidade pela execução da atividade, pela condução do voo, pelas condições dos equipamentos e pela segurança operacional é exclusiva do piloto, da empresa contratada e/ou da escola de voo, nos termos do Decreto Municipal nº 2.559/2026;

5. Tem ciência de que o Município de Caraguatatuba não assume qualquer responsabilidade por acidentes ou danos decorrentes da prática da atividade, conforme previsto na regulamentação municipal vigente;

6. Declara que recebeu orientações prévias sobre o funcionamento da atividade, procedimentos de segurança e comportamento durante o voo, comprometendo-se a segui-las integralmente;

7. Declara estar em condições físicas e psicológicas adequadas para a prática da atividade, não possuindo impedimentos médicos que desaconselhem sua participação;

8. Responsabiliza-se por informações prestadas neste ato, especialmente quanto ao seu estado de saúde, isentando o piloto, a empresa e o Município por omissões ou informações inverídicas;

9. Autoriza, quando aplicável, o uso de sua imagem eventualmente captada durante a atividade, para fins institucionais ou promocionais, sem ônus, salvo manifestação expressa em contrário.

Por fim, declara que leu integralmente o presente termo, compreendeu seu conteúdo e o assina de forma livre e consciente.

Caraguatatuba, _____ de _____ de 202__.

Nome do(a) participante: _____

CPF: _____ Telefone: (----) _____

Assinatura: _____

Nome do piloto: _____

CPF: _____

Assinatura: _____

Nome da empresa contratada: _____

CNPJ: _____

Assinatura: _____