



ANEXO III

TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA MANEJO DE ANIMAIS E ENTRADA EM RECINTOS

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____, na qualidade de voluntário(a) do Programa de Voluntariado da Fundação Jardim Zoológico de Brasília (FJZB), declaro que li, compreendi e concordo com os termos estabelecidos neste documento, em conformidade com a Instrução Normativa nº 61, de 03 de março de 2026, da FJZB.

1. CIÊNCIA DAS ATIVIDADES E DOS RISCOS

Declaro estar plenamente ciente de que as atividades de voluntariado nas quais me engajarei envolvem o manejo de animais silvestres e a entrada em recintos, o que acarreta riscos inerentes à segurança e à saúde, tais como mordidas, arranhões, quedas, exposição a agentes biológicos e zoonoses.

2. COMPROMISSO COM A SEGURANÇA

Comprometo-me a seguir rigorosamente todas as normas de segurança, protocolos operacionais, diretrizes e orientações fornecidas pelos servidores e colaboradores responsáveis pelas atividades de manejo de animais e entrada em recintos.

Entendo que a minha atenção, diligência e o cumprimento das instruções são fundamentais para a minha segurança, a segurança dos demais envolvidos e o bem-estar dos animais.

Declaro que buscarei ativamente informações sobre as medidas de segurança e os protocolos específicos de cada atividade e recinto antes de iniciá-las.

Comprometo-me a utilizar corretamente todos os Equipamentos de Proteção Individual (EPIs) fornecidos ou exigidos para cada tarefa.

Reconheço a importância de observar e respeitar o comportamento animal, as sinalizações de segurança e as áreas de acesso restrito.

3. DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE E ASSUNÇÃO DE RISCOS

Declaro, por livre e espontânea vontade, que assumo integralmente a responsabilidade por minha própria segurança e por quaisquer acidentes, lesões ou danos que possam ocorrer durante a execução das atividades de manejo de animais e entrada em recintos, desde que não haja dolo ou culpa grave comprovada por parte da FJZB ou de seus prepostos.

4. NECESSIDADE DE SEGURO DE ACIDENTE PESSOAL INDIVIDUAL

Estou ciente de que, para adentrar recintos e manejar animais, é obrigatória a contratação de um seguro de acidente pessoal individual por meu próprio encargo, e que uma cópia da apólice deverá ser entregue à Comissão de Prestação de Serviço Voluntário antes do início das atividades planejadas.

5. VACINAÇÃO OBRIGATÓRIA

Declaro que, para a realização das atividades de manejo de animais e entrada em recintos, estou com as seguintes vacinas atualizadas e apresentei o comprovante à Comissão de Prestação de Serviço Voluntário:

Marque com um "X" as vacinas que você tomou e estão atualizadas:

☐ Vacina contra Influenza

☐ Vacina contra COVID-19,

☐ Vacina contra Hepatite B

☐ Vacina contra Dengue

☐ Vacina contra Febre Amarela

☐ Vacina Antitetânica

☐ Vacina Antirrábica

☐ Outras (especificar, se aplicável): _____

5.1. ASSUNÇÃO DE RISCO POR VACINAS NÃO DISPONÍVEIS

Marque com um "X" as vacinas que você não tomou por indisponibilidade no Sistema Único de Saúde:

- ☐ Vacina contra Influenza
- ☐ Vacina contra COVID-19
- ☐ Vacina contra Hepatite B
- ☐ Vacina contra Dengue
- ☐ Vacina contra Febre Amarela
- ☐ Vacina Antitetânica
- ☐ Vacina Antirrábica
- ☐ Outras (especificar, se aplicável): _____

Declaro que estou ciente dos riscos adicionais à minha saúde e segurança que a ausência dessa(s) vacina(s) implica.

Assumo, neste ato, a responsabilidade integral por quaisquer consequências de saúde, acidentes ou danos que possam advir da ausência da(s) referida(s) vacina(s) durante a realização das atividades de voluntariado.

Então, firmo o presente Termo em duas vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo.

Brasília/DF, ____ de _____ de ____.

Voluntário