



TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu _____, portador do CPF _____, RG _____ morador da cidade _____ UF _____, Estou ciente quanto à existência da pandemia declarada pela Organização Mundial de Saúde e da situação de emergência de saúde pública em consequência do coronavírus (COVID-19), e declaro para todos os efeitos e fins que:

1. Realizarei trabalho voluntário, durante o período 17 a 24 de julho;
2. Estou ciente sobre os protocolos de segurança necessários durante a pandemia de Covid-19, e me comprometo a seguir os cuidados no uso de máscara, higienização das mãos, e manter o distanciamento, para evitar a contaminação;
3. Tenho conhecimento que a agência missionaria Barnabé não oferece seguro de saúde;
4. Por ainda estarmos sob uma pandemia posso ter o risco de contrair a doença covid-19, durante as atividades realizadas durante o projeto;
5. Me responsabilizando integralmente pelos riscos de contágio, mesmo sendo tomadas todas as providências recomendadas pela agência missionária Barnabé;
6. Ante o exposto, concordo em assinar o presente Termo de Ciência e Responsabilidade.

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Projetista



WhatsApp

32 99181 0277



missaobarnabe.com.br



missao_bnb@globo.com



Missão Barnabé



/missao_barnabe.official