

## TERMO DE RESPONSABILIDADE - VISITAS

(Nome Completo) \_\_\_\_\_, portador do BI/ Cartão de Cidadão n.º (riscar o que não interessa) \_\_\_\_\_, válido até \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, na qualidade de Representante da Instituição/ Visitante/ Encarregado de Educação de (riscar o que não interessa) \_\_\_\_\_, vem, pelo presente, declarar que assume a responsabilidade própria na vigilância das crianças ou jovens que vão efetuar a visita às instalações da Águas do Algarve, S.A. para a participação na(s) ação(ões)/ atividade(s) de educação ambiental referente ao \_\_\_\_\_, no dia \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, das \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ horas às \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ horas.

Declara ainda que:

- Assume a responsabilidade pelo seguro, se aplicável, para a visita em apreço e desse facto fazer prova antes do início da visita, quando solicitado;
- Teve conhecimento do Regulamento de Visitas às Instalações, no qual constam as Regras de Segurança que devem ser seguidas no decorrer da visita e/ ou da(s) ação(ões) de educação ambiental realizada(s) nas instalações da Águas do Algarve, S.A., e deu conhecimento do referido Regulamento a todos os visitantes que o acompanham.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

---

(Representante da Instituição/ Visitante/ Encarregado(a) de Educação (assinatura legível))

.....

NOTA: Não serão realizadas as Visitas ou outras Ações de Educação Ambiental planeadas anteriormente, sem que o presente documento seja devolvido, devidamente preenchido e assinado até ao início da referida ação. No dia da ação, o responsável pelo grupo deverá ser portador do original deste documento.