



TERMO DE RESPONSABILIDADE E CIÊNCIA PARA ACESSO AO JARAGUÁ COUNTRY CLUB

Declaro encontrar-me em perfeitas condições físicas e de saúde, ciente sobre a existência, extensão e perigos da pandemia de COVID-19, bem como dos riscos de contaminação a que estarei exposto quando realizar o meu acesso, isentando o Jaraguá Country Club de qualquer ônus ou responsabilidade em decorrência deste risco, que declaro assumir de maneira orientada e consciente.

Os protocolos seguirão o Anexo da Portaria SMSA/SUS-BH nº 0372/2020 que “*dispõe sobre protocolos específicos de vigilância em saúde para clubes de serviço, de lazer, sociais, esportivos e similares autorizados a exercer suas atividades nos termos do Decreto nº 17.361, de 22 de maio de 2020*” e serão válidos enquanto durar a Situação de Emergência em Saúde Pública declarada no Decreto 17.297/2020 da Prefeitura Municipal de Belo Horizonte.

Declaro ter ciência das orientações e regras para acesso ao Clube e caso não sejam cumpridas, estarei sujeito à aplicação das penalidades previstas no Estatuto Social, Regimento Interno do Clube, bem como Legislação correlata.

Declaro ainda estar ciente sobre as recomendações, conforme divulgado nos canais de comunicação do Clube e na imprensa nacional, da recomendação para que as pessoas integrantes do grupo de risco (maiores de sessenta anos, gestantes e portadores de doenças crônicas), exceto com apresentação de recomendação médica, não frequentem o Clube neste momento, como medida de prevenção ao contágio da enfermidade, objetivando a redução da taxa de transmissão da doença e sobrecarga no serviço de saúde.

Belo Horizonte, _____ de _____ de 2021.

(preencher o documento com letra legível)

NOME	COTA	DATA DE NASCIMENTO	ASSINATURA

Preenchido por (letra legível): _____

R. Amável Costa, 7 - Bairro Jaraguá - CEP: 31270-470 - Belo Horizonte/MG
Tel.: (31) 3490-9100 - E-mail: secretaria@jaraguaclub.com.br

