# PROGRAMA PORTAS ABERTAS LEGADO DAS ÁGUAS

Já pensou em visitar o Legado das Águas? Estamos de portas abertas para você!

### O que é?

O Programa Portas Abertas ("Programa") é uma iniciativa do Legado das Águas que visa proporcionar à comunidade do Vale do Ribeira o acesso à Reserva e a experiência na Mata Atlântica por meio de uma visita de um dia.

# Qual o objetivo?

Entendemos que, para que haja desenvolvimento do território onde o Legado das Águas está inserido, o entorno precisa estar em sinergia. Para tanto, de forma transparente, o Programa busca permitir que a comunidade do Vale do Ribeira conheça a maior reserva privada de Mata Atlântica do país por meio de visitas guiadas, previamente agendadas e sem custo.

Importante salientar que o Programa não tem qualquer cunho político, assim como todas as ações do Legado das Águas são apartidárias e desvinculadas de ações das Prefeituras.

# Quem pode participar?

Poderão participar, sendo aqui denominadas Instituição ou solicitante:

- Escolas públicas municipais de cidades limítrofes ao Legado e da região do Vale do Ribeira;
- Escolas públicas estaduais de municípios limítrofes ao Legado e da região do Vale do Ribeira:
- Associações e cooperativas do Vale do Ribeira (de bairro, produtores rurais, entre outros);
- Instituições beneficentes e sem fins lucrativos do Vale do Ribeira: grupos do CRAS, CREAS, CAPS, lar de idosos, abrigos, orfanatos;
- Conselhos municipais de desenvolvimento do Vale do Ribeira (COMTUR, CONDEMA, CMDCA, entre outros).

#### Quantas pessoas podem ir?

Grupos de até 20 pessoas.

# Quando acontece?

Disponibilizamos as datas abaixo para a realização do Programa:

- 27.05.2021
- 15.06.2021
- 06.07.2021
- 10.08.2021
- 07.09.2021

- 05.10.2021
- 02.11.2021
- 07.12.2021

# Como participar?

Para participar, é necessário:

- 1) Verificar as orientações aos visitantes (Anexo II);
- 2) Preencher o formulário com as informações completas (Anexo I);
- 3) Enviar tudo para o e-mail **portasabertas@legadodasaguas.com.br**, junto com o formulário preenchido e documento que comprove a existência da instituição (cartão CNPJ, contrato social, estatuto, registro da escola).

### Como funcionará o processo?

# <u>Inscrição</u>

O período de inscrição é entre o dia 1º a 30 de abril de 2021.

# Critérios para a seleção nessa ordem:

- I. Serão priorizadas, em ordem decrescente as seguintes instituições:
- 1. Escolas públicas municipais de cidades limítrofes ao Legado e da região do Vale do Ribeira;
- 2. Escolas públicas estaduais de municípios limítrofes ao Legado e da região do Vale do Ribeira:
- 3. Associações e cooperativas do Vale do Ribeira (de bairro, produtores rurais, entre outros);
- 4. Instituições beneficentes e sem fins lucrativos do Vale do Ribeira: grupos do CRAS, CREAS, CAPS, lar de idosos, abrigos, orfanatos;
- 5. Conselhos municipais de desenvolvimento do Vale do Ribeira (COMTUR, CONDEMA, CMDCA, entre outros).
- II. Respeitando a ordem acima, serão priorizados os municípios onde o Legado está inserido, ou seja, Juquiá, Miracatu e Tapiraí.
- III. Serão avaliadas as datas indicadas pelas instituições para a classificação final.
- IV. Em caso de empate, o último critério será a ordem de inscrição.

# <u>Seleção</u>

A seleção será realizada entre 4 a 13 de maio de 2021.

# <u>Divulgação das Instituições contempladas para o ano todo</u>

A divulgação das Instituições contempladas acontecerá em 14 de maio de 2021. Após a divulgação, entraremos em contato por e-mail para a confirmação das informações e solicitação de Termo de Compromisso da Instituição com os nomes e identificação dos visitantes, (conforme Anexo III).

# Visita

Com a seleção e confirmação da participação no Programa, a Instituição deverá informar a todos sobre as Orientações aos Visitantes (Anexo II), bem como deverá disponibilizar à Coordenação do Programa as fichas cadastrais (Anexo IV) devidamente preenchidas de todos aqueles do grupo com 5 (cinco) dias de antecedência da visita.

O não envio das fichas impedirá que as pessoas que não as enviaram acessem o Legado das Águas.

# Roteiro da visita

09h00: Café

09h30: Apresentação do Legado

10h00: Visita ao Viveiro de Plantas e orquidário

11h00: Trilha do Cambuci com 2,1km

12h00: Pausa para Almoço

13h00: Trilha da figueira e Jardim Sensorial

14h00: Encerramento

Para solicitar uma visita, é necessário que a Instituição preencha o formulário do Anexo I. Em caso de dúvidas, entre em contato pelo e-mail: <a href="mailto:portasabertas@legadodasaguas.com.br">portasabertas@legadodasaguas.com.br</a>

# ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

| Nome da Institui       | ção:                          |                            |
|------------------------|-------------------------------|----------------------------|
| Nome completo          | do responsável pela Instituiç | ão:                        |
| E-mail:                |                               |                            |
| Telefone:              |                               |                            |
| Cidade:                |                               |                            |
| Número de pesso        | oas para a visita:            |                            |
| Perfil do grupo (I     | Ex: aluno do 5° ano):         |                            |
| Para qual dia des      | seja agendar sua visita (pode | rá escolher até 3 opções)? |
| •                      |                               |                            |
| C <sub>27/05</sub>     | C                             | 07/9                       |
| C <sub>15/6</sub>      | C                             | 05/10                      |
| C 06/7                 | C                             | 02/11                      |
| C <sub>10/8</sub>      | C                             | 07/12                      |
| C SIM <sup>C</sup> NÃO | o grupo que precisam de rec   | ursos de acessibilidade?   |
| Especifique            |                               |                            |

# ANEXO II - ORIENTAÇÕES AOS VISITANTES

### **Agendamentos**

- 1. As visitas ao Legado das Águas pelo Programa Portas Abertas ("Programa") serão gratuitas, não havendo qualquer cobrança de taxas e/ou despesas no que se refere ao acesso às áreas liberadas para a visitação, incluindo alimentação. Desde já, o Legado das Águas esclarece que não assume qualquer responsabilidade por eventuais cobranças de valores efetuadas por terceiros ou responsáveis pelo grupo de visitas (por exemplo, transporte), a este ou qualquer outro título.
- 2. O Legado das Águas poderá suspender e/ou cancelar a qualquer tempo, conforme sua conveniência (problemas ocasionados por mau tempo, surto de doenças transmissíveis, como o corona vírus, por exemplo), as visitas que já tenham sido agendadas e confirmadas, mediante simples comunicação via e-mail à Instituição ou solicitante. A suspensão e/ou cancelamento das visitas por parte do Legado das Águas não ensejará qualquer direito a indenização ou reembolso à Instituição ou visitantes.
- 3. Todas as visitas devem ser solicitadas e acompanhadas por um representante da Instituição ou líder do grupo responsável.
- 4. A solicitação da visita não garante o agendamento. A equipe do Legado das Águas avaliará o pedido e retornará ao solicitante o retorno com o agendamento ou sua impossibilidade de acordo com os prazos estabelecidos neste edital.
- 5. O solicitante é responsável pelas informações prestadas, assim como por disponibilizar a documentação de todos (Anexo IV).
- 6. Em caso de desistência, a Instituição deverá avisar o Legado com pelo menos 30 dias de antecedência para que seja possível indicar a vaga a outro solicitante da lista de espera. Caso haja desistência sem aviso, a Instituição não poderá participar do processo do Programa por 1 ano.

#### Acesso ao Legado das Águas

- 1. Para acesso ao Legado das Águas é necessário que todos os visitantes portem o documento informado na solicitação (CPF ou RG) e uma identificação pessoal com foto. A impossibilidade de identificação do visitante tornará inviável seu credenciamento e acesso junto ao grupo.
- 2. Caso haja atraso na chegada do grupo, as atividades serão redimensionadas para que não ultrapasse às 15h30.
- 3. Caso haja algum contratempo que impeça os visitantes de chegarem ao local indicado para a visita, o responsável pelo grupo deverá entrar em contato, imediatamente, com a coordenação do programa de visitas por meio dos telefones informados no e-mail de confirmação.
- 4. Para a segurança do visitante, o mesmo deverá estar trajando roupas e calçados adequados, conforme especificado abaixo:
- Vestuário obrigatório: calças compridas (jeans ou brim) e camisa com manga.
- O uso de regatas ou blusas decotadas não é permitido, assim como o uso de qualquer outro calçado que não o autorizado acima, tais como sandálias, chinelos, calçados de salto ou abertos que exponham qualquer parte dos pés.
- 5. As áreas de acesso aos visitantes são aquelas exclusivamente indicadas pelo guia do Legado das Águas, sendo este o responsável pelo acompanhamento do grupo. Nem todas as áreas estão

disponíveis para os visitantes, devendo o roteiro ser estritamente cumprido, não sendo admitidas exceções, inclusive por questões de segurança dos próprios visitantes.

- 5. Para sua comodidade e segurança, esclarecemos, desde já, que não serão admitidos no ingresso ao Legado das Águas:
- a) armas brancas (punhal, facas, canivetes etc.) e armas de fogo;
- b) bebidas alcóolicas;
- c) garrafas de vidro;
- d) pessoas com trajes não adequados, conforme determinação acima;
- e) número maior de pessoas do que o autorizado.

A identificação de quaisquer uns dos itens acima citados, que tenham sido ocultados ou omitidos no início da visita, acarretará a imediata interrupção e cancelamento da visita para todo o grupo.

# Fotos e vídeos

É permitido produzir fotos ou vídeos dentro do Legado, com o compromisso de citá-lo nas mídias sociais (#legadodasaguas e #eufuinolegado).

É terminantemente proibido utilizar a visita para fins políticos ou de promoção partidária.

# **Transporte**

O transporte dos visitantes até o ponto de início da visita é de responsabilidade do grupo visitante. O veículo deverá ser estacionado na área de visitantes do Legado. O transporte interno será feito pelo mesmo veículo.

O motorista do transporte contratado pelo grupo visitante, caso não esteja entre os visitantes previamente credenciados para a visita, não será autorizado a participar.

# Compromisso pós visita

A Instituição e seus visitantes se comprometerão a publicar uma foto e depoimento sobre o dia nas mídias sociais indicando o Legado das Águas (Instagram e Facebook) com #eufuinolegado e #legadodasaguas.

# ANEXO III – TERMO DE COMPROMISSO: PROGRAMA PORTAS ABERTAS LEGADO DAS ÁGUAS 2021

| Eu,                                  |                                |                                     |
|--------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| representante                        | da                             | Instituição                         |
| visitante                            |                                |                                     |
| localizada na cidade de              | , decl                         | aro estar ciente e de acordo com as |
| informações, orientações e comp      | romissos descritos no e        | dital do Programa Portas Abertas    |
| Legado das Águas 2021. Confirmo      | a participação da minha        | a Instituição e indico os nomes das |
| pessoas que participarão da visita o | dia                            |                                     |
|                                      |                                |                                     |
|                                      |                                |                                     |
|                                      |                                |                                     |
| Renres                               | <br>sentante da Instituição vi | sitante                             |
| керге                                | sentante da mstituição vi      | sitante                             |
|                                      |                                |                                     |
|                                      | de                             | de 2021.                            |

Nomes e identificações dos visitantes:

| #  | NOME | FUNÇÃO | CPF |
|----|------|--------|-----|
| 1  |      |        |     |
| 2  |      |        |     |
| 3  |      |        |     |
| 4  |      |        |     |
| 5  |      |        |     |
| 6  |      |        |     |
| 7  |      |        |     |
| 8  |      |        |     |
| 9  |      |        |     |
| 10 |      |        |     |
| 11 |      |        |     |
| 12 |      |        |     |
| 13 |      |        |     |
| 14 |      |        |     |
| 15 |      |        |     |
| 16 |      |        |     |

| 17 |  |  |
|----|--|--|
| 18 |  |  |
| 19 |  |  |
| 20 |  |  |

#### ANEXO IV – FICHA CADASTRAL

# **LEGADO DAS ÁGUAS**

Esta é uma área particular e algumas normas internas foram instituídas para que possa ser acessada. Caso estas normas sejam desrespeitadas (verificar informativos), o VISITANTE, abaixo qualificado, poderá ser convidado a se retirar. Em caso de dúvidas, solicitar esclarecimento à nossa equipe.

# **ATENÇÃO**

As atividades de ecoturismo e esportes ecológicos, por sua própria natureza, são perigosas e apresentam diversos riscos à integridade física. O VISITANTE, desde já, declara estar ciente que, mesmo respeitando as normas de segurança, há chances de acidentes, incluindo risco de morte.

#### TERMO DE CIÊNCIA E CONHECIMENTO DE RISCOS

# O VISITANTE, desde já, declara:

- i. estar em condições físicas, incluindo vacinas pertinentes, e mentais adequadas ao acesso à área e à prática das atividades físicas;
- ii. não ingerir bebidas alcóolicas ou fazer uso de quaisquer substâncias químicas que possam alterar a capacidade motora e mental no período em que estiver praticando atividades;
- iii. não ter omitido nenhuma patologia preexistente ou condição física que coloque em risco a sua vida e de terceiros durante a prática das atividades;
- iv. ter entendido as orientações passadas, compreendendo que as mesmas servem apenas para que se familiarize com equipamentos e procedimentos que serão utilizados;
- v. seguir rigorosamente as orientações transmitidas até o término das atividades e informar os instrutores sobre qualquer reação adversa que possa apresentar;
- vi. usar regularmente os equipamentos de segurança (capacete, colete, entre outros) fornecidos;
- vii. estar ciente que está sujeito a picadas de insetos, mordida de animais peçonhentos, queda de árvores, intempéries climáticas, dentre outros riscos;
- viii. entender e aceitar os riscos físicos associados às atividades, tais como lesões leves, graves ou gravíssimas, fraturas, afogamento e morte por acidente ou pelo não cumprimento das orientações;
- ix. compreender que a atividade poderá ser reagendada de acordo com as condições climáticas ou por algum motivo de força maior;
- x. entender que, em caso de acidentes graves, a atividade será interrompida e todos os visitantes que estiverem no grupo retornarão para a base do Legado das Águas acompanhados pelos guias;
- xi. entender que qualquer ato seu, contrário às informações recebidas e orientações, pode causar danos à sua integridade física, ao meio ambiente e à terceiros, os quais assume integralmente;
- xii. estar ciente de que o Legado das Águas e os instrutores não se responsabilizarão pelo pagamento de despesas médicas e/ou hospitalares, bem como indenizações de qualquer natureza no caso de acidentes, cabendo apenas as medidas de atendimento pré-hospitalar se autorizadas.

# **AUTORIZAÇÃO DO USO DE IMAGEM E VOZ**

O VISITANTE autoriza, a título gratuito de forma total, definitiva, em caráter irrevogável, irretratável e por prazo indeterminado, a utilização da minha imagem e voz, captados por qualquer meio e transmitidos por qualquer meio ou mídia, sem qualquer restrição, inclusive na forma de "encartes ilustrativos", de relatórios, em exposições e eventos,

vídeos de documentação e divulgação, em sua *home page*, em suas redes intranet e internet e em todo seu material impresso, declarando, desde já, que renuncia ao direito de aprovação prévia do material final a ser utilizado.

# IDENTIFICAÇÃO DO VISITANTE E DADOS PESSOAIS

| Nome:  |                               |   | Sexo: [                                   | ]F []M     | Idade:      | anos               |
|--|-------------------------------|---|---|------------|-------------|--------------------|
| Data de Nascimento://_   | RG :                          | n   |   | CPF n      |             |                    |
| Endereço:  |                               |   |   | CE         | EP          |                    |
| Cidade:  | Estado                        | :   | Telefo                                    | ne ()      |             |                    |
| Veículo:   | Marca:                        |   | Cor:                                      | Placa:     |             |                    |
| Informações gerais   |                               |   |   |            |             |                    |
| Alergia a picada de inseto? Alergia a algum produto? Alergia a medicamento? Há alguma restrição alimentar? Necessita de cuidados especiais? Alguma restrição de atividade? Já sofreu alguma lesão? Tem alguma fobia? Sabe nadar? | [ ] Não<br>[ ] Não<br>[ ] Não | [ ] Sim<br>[ ] Sim | Qual?<br>Qual?<br>Qual?<br>Qual?<br>Qual? |            |             |                    |
| Informações em caso de Emergência  | a                             |   |   |            |             |                    |
| Nome:  |                               | Telefon   | Telefone ()                               |            |             |                    |
| Tem convênio médico? [] Não []   | Sim Qual?                     |   | N   |            |             |                    |
| Autoriza o encaminhamento ao hosp  | oital? [ ] Não                | []Sim Q   | ual?                                      |            |             |                    |
| Tipo Sanguíneo: Fator RH: Autoriza transfusão? [ ] Não [ ] Sim   |                               |   | Sim                                       |            |             |                    |
| Demais informações:  |                               |   |   |            |             |                    |
| Nome dos Acompanhantes Menore  |                               |   |   |            |             |                    |
| Nome:  |                               |   | Sexo:[]F                                  | []M        | Idade:      | _anos              |
| Nome:  |                               | Sexo:[]F  | []M                                       | Idade:     | _anos       |                    |
| Nome:  |                               |   | Sexo:[]F                                  | []M        | Idade:      | _anos              |
| Autorizo a disponibilização das info<br>realização de procedimentos de pr<br>atendimento de emergência hospita   | imeiros socor                 | ros, bem c  | omo para solicit                          | tar, de in | nediato, os | serviços de pronto |
| Declaro estar plenamente de acordo   | com o inteiro                 | teor acima  |   |            |             |                    |
| Data: / /  | Assinatura:                   |   |   |            |             |                    |