

## DECLARAÇÃO SOBRE O EDITAL DE SELEÇÃO DA JORNADA SGS 2026 TURISMO GOIÁS 5.0

### SELEÇÃO DE EMPRESAS DE TURISMO DE AVENTURA NO ACESSO A SERVIÇOS DE CONSULTORIA EM ADEQUAÇÃO ÀS NORMAS ABNT NBR ISO 21101:2014, ABNT NBR ISO 21102:2021 e ABNT NBR ISO 21103:2014 – TURISMO DE AVENTURA – SISTEMA DE GESTÃO DE SEGURANÇA, LÍDERES E INFORMAÇÕES AOS PARTICIPANTES

Eu, NOME COMPLETO, inscrito no CPF/MF sob o nº. XX, e portadora da Carteira de Identidade nº XX, expedida pela XX, Representante legal da empresa NOME DA EMPRESA, inscrita no CNPJ sob o nº. XX, localizada no município de NOME DO MUNICÍPIO, declaro que:

- I. A empresa comercializa atividade de turismo de aventura, em canal digital, com valores e descritivo dos serviços praticados para compra da atividade/produto pelos turistas;
- II. A empresa dispõe de computador, recursos para impressão, áudio e vídeo;
- III. A empresa dispõe de acesso à internet com capacidade para participação em conferências online;
- IV. A empresa possui 1 (um) profissional a ser indicado, representante da empresa, responsável pela implementação do Sistema de Gestão da Segurança - SGS que atenda os critérios de competência, conforme cláusula 1 do Termo de Compromisso, item 6, de A a E;
- V. A atividade/produto do escopo do Sistema de Gestão da Segurança – SGS não ultrapasse 6 horas de operação e o(s) deslocamento(s) terrestre(s) de ida, entre o escritório da empresa e o local de realização da atividade, não ultrapasse 1 hora.
- VI. A atividade/produto de caminhada do escopo do Sistema de Gestão da Segurança – SGS não ultrapasse o nível 2 nos critérios de severidade do meio; o nível 1 nos critérios de orientação de navegação; o nível 3 nos critérios de condições do terreno; e o nível 2 nos critérios de esforço físico em relação à Seção 14 da ABNT NBR ISO 3021 - Turismo de aventura — Atividades de caminhada e caminhada de longo curso — Requisitos e recomendações. \*Os graus de classificação variam entre 1 e 5.

Tenho ciência da minha responsabilidade na implementação e adequação do Sistema de Gestão da Segurança – SGS na minha empresa.

Declaro, ainda, a veracidade das informações acima prestadas, podendo vir a responder às medidas cabíveis em direito.

Nome do representante legal

CPF do representante legal

Cidade, dia de mês de ano.