



## **NORMAS DE CONDUTA**

**CAMPEONATO BRASILEIRO DE VELOCIDADE NA TERRA – 2020**

**AUTÓDROMO BOM FUTURO – CUIABÁ – MT – 3 a 5 DE DEZEMBRO**

### **1. ACESSO AO AUTÓDROMO**

1.1. Somente pessoas autorizadas poderão acessar o autódromo. E para que sejam autorizadas, as pessoas deverão fazer parte da equipe de piloto inscrito.

1.2. Devido à pandemia de COVID-19, o evento será fechado à equipe de trabalho e também aos pilotos participantes e suas equipes.

1.3. Os pilotos de cada categoria terão direito às credenciais listadas abaixo:

Autocross: 1 credencial piloto + 3 credenciais de box + 1 credencial acesso ao mezanino.

Kartcross: 1 credencial piloto + 2 credenciais de box + 1 credencial acesso ao mezanino.

**Observação: cada piloto terá direito somente às credenciais mencionadas acima.**

1.4. Após realizarem suas inscrições, todos pilotos deverão entrar em contato previamente com a organização do evento, através dos e-mails [faemt@outlook.com](mailto:faemt@outlook.com) e [cnvt@cba.org.br](mailto:cnvt@cba.org.br), ou através do telefone (65 99998-1076), informando o nome, RG e CPF das pessoas de sua equipe que deverão ser credenciadas.

1.5. Todos os participantes do Evento (equipe de trabalho/organização, pilotos e membros de equipe) deverão preencher, assinar e entregar, no primeiro acesso, sua Ficha Médica, Anexo 1 a este documento.

1.6. **Exame RT-PCR.** Todas as pessoas participantes da Etapa, **sem exceção**, deverão enviar para Organização, até o dia 02 de dezembro (quarta-feira), o login / senha e o site do laboratório onde o exame foi realizado. O mesmo deverá ser realizado a partir do dia 29 de novembro (domingo), para que tenha validade de 7 dias.

**Observação: Não serão aceitos resultados de exames impressos. Somente através do login / senha e o site do laboratório onde o exame foi realizado.**

1.7. Pessoas cujo nome não constem na lista do credenciamento, com a confirmação do recebimento do resultado negativo do **Exame RT-PCR**, não terão o acesso autorizado.

CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE AUTOMOBILISMO

Rua da Glória, 290 - 8º andar – Rio de Janeiro – RJ – Brasil – CEP 20241-180

Tel: (55-21) 2221-4895

Site: [www.cba.org.br](http://www.cba.org.br) - E-mail: [cba@cba.org.br](mailto:cba@cba.org.br)



Pedimos a gentileza do envio dos exames para [faemt@outlook.com](mailto:faemt@outlook.com) com cópia para [cnvt@cba.org.br](mailto:cnvt@cba.org.br).

**Pessoas com exame RT-PCR com laudo positivo ou inconclusivo, não terão permissão de acesso ao autódromo e deverão ser isoladas, permanecer em quarentena e/ou serem encaminhadas para acompanhamento médico.**

1.8. Para aqueles que tiverem testado positivo em **exame RT-PCR** em um período inferior à 45 dias, e que, ao realizarem o teste obrigatório, na semana da Etapa, tiverem novo resultado positivo, será obrigatória a apresentação do login / senha e o site do laboratório dos dois exames. Além disso, para esses casos, será obrigatória a apresentação de exame de sorologia para detecção da imunoglobulina G. Somente dessa forma, as pessoas que se enquadrarem nesse caso poderão ter acesso ao Evento.

## 2. MOTORISTAS DAS CARRETAS

2.1. Os motoristas das carretas e/ou motorhomes, também terão que realizar o **Exame RT-PCR**, obrigatório a todos os participantes do Evento.

2.2. Todos os motoristas, credenciados e testados, deverão permanecer no pátio em suas carretas, devido a área de box ter um número restrito de participantes que devemos controlar e respeitar.

## 3. CREDENCIAMENTO

3.1. IMPRENSA: membros da imprensa que tiverem o interesse de participar do Evento, deverão entrar em contato previamente com a organização através do e-mail [faemt@outlook.com](mailto:faemt@outlook.com), ou através do telefone (65 99998-1076) para que participem do cadastramento que será realizado até o dia 27/11/20. Somente será permitido o acesso daqueles que tiverem feito seu cadastramento prévio, como também tiverem cumprido com os requisitos previstos nessa Norma de Conduta.

3.2. O credenciamento e acesso de todos que comparecerem ao Evento será através de pulseira. Na ocorrência de algum dano da mesma ao longo da etapa, será substituída desde que o solicitante apresente a pulseira danificada. Será obrigatório a apresentação do RG ou CNH no momento do acesso.

3.3. Recomenda-se que cada pessoa que assine a Ficha Médica no primeiro acesso, porte sua caneta para evitar contato com objetos de uso coletivo.



#### 4. BARREIRA SANITÁRIA

4.1. A Barreira Sanitária irá aferir a temperatura corporal, que será realizada toda vez que a pessoa acessar o Autódromo. Somente irá acessar o Autódromo, pessoas que tenham passado pelos procedimentos de entrada e tenha a pulseira de acesso.

4.2. Durante o período da etapa, teremos à disposição um ambulatório médico. A pessoa que apresentar algum sintoma durante o Evento, como febre, dor no corpo, tosse seca, mal-estar, ou outro sintoma, deverá procurar imediatamente o médico no ambulatório.

#### 5. EPI'S OBRIGATÓRIOS

5.1. EPIs (Equipamentos de Proteção): É obrigatório que todas as pessoas envolvidas com o evento utilizem seus Equipamentos de Proteção Individual (EPIs).

5.2. DENTRO DOS BOXES: Obrigatório o uso de máscara de tecido ou máscara descartável que cubra a boca e o nariz, ou ainda, máscara de proteção com especificação PFF-2 N95 (Sugestão: "Aura 9320+BR" fabricada pela 3M).

5.3. AO AR LIVRE: obrigatório o uso de máscara de tecido ou máscara descartável que cubra a boca e o nariz, ou ainda, máscara de proteção com especificação PFF-2 N95 (Sugestão: "Aura 9320+BR" fabricada pela 3M).

5.4. Importante que todos os participantes troquem suas máscaras a cada 2 horas.

**Observação:** Fiscais da Vigilância Sanitária / Secretaria de Saúde / Organização, estarão na área dos boxes, verificando o uso correto dos equipamentos de proteção. Por isso pedimos a máxima atenção, para o uso correto dos mesmos. As pessoas que não cumprirem as Normas de Conduta estabelecidas no presente documento, poderão ter suas credenciais retiradas e terão que deixar as dependências do Autódromo.

#### 6. NORMAS DE HIGIENIZAÇÃO DOS BOXES

6.1. Lixeiras: cada box está provido de duas lixeiras, uma para lixo infectado (máscaras descartáveis, luvas, lenços de papel), a outra lixeira para material normal. As lixeiras serão esvaziadas, duas vezes ao dia, através da equipe de limpeza da Organização.

6.2. Álcool Gel: os boxes deverão ter à disposição de todos os participantes do Evento, álcool em gel e é recomendado que todos higienizem suas mãos com frequência.

6.3. Desinfecção dos Boxes: a organização providenciará a pulverização de hipoclorito de sódio em toda área dos boxes, ao longo da etapa.



## **7. NORMAS DE PROTEÇÃO E HIGIENIZAÇÃO PROFISSIONAIS**

7.1. As pessoas participantes da Etapa devem estar cientes sobre as medidas de higienização pessoal, como lavar as mãos com frequência, manter ferramentas higienizadas, desinfetar as solas dos sapatos diariamente.

7.2. Importante que os participantes do Evento, ao final do dia, tenham o cuidado de ensacar e isolar suas roupas e máscaras de pano, para posterior lavagem.

## **8. DISTANCIAMENTO SOCIAL**

8.1. Os participantes deverão ser orientados a manter o distanciamento social de 2 metros, seja em pé ou sentados. Deverão evitar aglomerações nas áreas dos boxes.

8.2. Qualquer atendimento deverá ser feito de forma individual, preferencialmente em ambiente aberto, evitando aglomerações próximo ao atendente.

8.3. O briefing deverá ser realizado em local aberto, respeitando as regras de distanciamento.

## **9. PROIBIÇÕES**

9.1. Está terminantemente proibida a entrada no Autódromo, de qualquer pessoa que não tenha seu cadastro previamente aprovado pela Organização.

9.2. Temos uma restrição de número de participantes que deverá ser cumprida.

Rio de Janeiro, 13 de novembro de 2020.

**Comissão Nacional de Velocidade na Terra**

**Confederação Brasileira de Automobilismo**

## ANEXO 1 - FICHA MÉDICA

### DADOS PESSOAIS

NOME:	<input type="text"/>	TIPO SANGUÍNEO:	<input type="text"/>
RG:	<input type="text"/>	DATA DE NASCIMENTO:	<input type="text"/>
E-MAIL:	<input type="text"/>	SEXO:	<input type="text"/>
ENDEREÇO:	<input type="text"/>	PESO:	<input type="text"/>
CONVÊNIO:	<input type="text"/>	ALTURA:	<input type="text"/>
EQUIPE:	<input type="text"/>	RELIGIÃO:	<input type="text"/>

### COMORBIDADES

HIPERTENSÃO <input type="checkbox"/>	DISLIPIDEMIA <input type="checkbox"/>	DOENÇA RENAL <input type="checkbox"/>	CARDIOPATIA <input type="checkbox"/>	IMUNOSSUPRESSÃO <input type="checkbox"/>	
DIABETES <input type="checkbox"/>	ASMA <input type="checkbox"/>	DOENÇA HEPÁTICA <input type="checkbox"/>	TUBERCULOSE <input type="checkbox"/>	CÂNCER <input type="checkbox"/>	
OUTRA:	<input type="text"/>			OUTRA:	<input type="text"/>
POSSUE ALGUMA ALERGIA ?	NÃO <input type="checkbox"/>	SIM <input type="checkbox"/>	QUAL:	<input type="text"/>	
MEDICAÇÕES DE USO CONTINUO ?	NÃO <input type="checkbox"/>	SIM <input type="checkbox"/>	QUAL:	<input type="text"/>	
TOMOU VACINA DA GRIPE NESTE ANO ?	NÃO <input type="checkbox"/>	SIM <input type="checkbox"/>			

### CRITÉRIOS DE ALERTA

FOI DIAGNOSTICADO COM COVID-19 NOS ÚLTIMOS 14 DIAS NÃO  SIM

MARQUE SE APRESENTOU OU APRESENTA ALGUM DOS SINTOMAS ABAIXO

FEBRE <input type="checkbox"/>	MIALGIA <input type="checkbox"/>	TOSSE <input type="checkbox"/>	FALTA DE AR <input type="checkbox"/>	LESÕES CUTÂNEAS <input type="checkbox"/>	PERDA DO PALADAR <input type="checkbox"/>
CEFALÉIA <input type="checkbox"/>	CORIZA <input type="checkbox"/>	DOR DE GARGANTA <input type="checkbox"/>	DIARRÉIA <input type="checkbox"/>	PERDA DE OLFATO <input type="checkbox"/>	

### CONTATOS DE EMERGÊNCIA

NOME:	<input type="text"/>	TEL/CELULAR:	<input type="text"/>
NOME:	<input type="text"/>	TEL/CELULAR:	<input type="text"/>
ASSINATURA:	<input type="text"/>	DATA:	<input type="text"/>

### OBSERVAÇÃO:

Estou ciente e autorizo a o tratamento dos meus dados pessoais, autorizando a coleta, armazenamento, uso, recepção, acesso, processamento e arquivamento dos meus dados pessoais, em conformidade com a Lei 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD).