

TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA PARTICIPAÇÃO DE MENORES DE IDADE.

O Instituto Xamânico Rama & Sita é uma organização religiosa, cultural e filantrópica sem fins lucrativos, regularmente constituída, que faz uso benéfico e religioso do chá ayahuasca como sacramento, sem qualquer associação à substâncias proscritas e de modo responsável, conforme previsto em seu Estatuto Social.

Em concordância com o disposto no Relatório Final do Grupo Multidisciplinar de Trabalho, do Conselho Nacional Antidrogas-CONAD, de 23 de novembro de 2006, o Instituto Xamânico entende que a participação de menores no uso religioso da ayahuasca compete aos seus respectivos genitores ou representante legal, no adequado exercício do poder familiar, os quais são os responsáveis pela medida de sua participação, atendendo permanentemente, à preservação do desenvolvimento e da estruturação da personalidade do(a) menor.

Conforme os termos da Resolução n. 05/04 do CONAD, o Instituto Xamânico também entende que qualquer prática religiosa adotada pela família abrange os deveres e direitos dos genitores de orientar o menor com relação ao exercício de seus direitos de maneira acorde com a evolução de sua capacidade, aí incluída a liberdade de professar a própria religião e as próprias crenças, observadas as limitações legais ditadas pelos interesses públicos gerais (de acordo com a Convenção Sobre os Direitos da Criança, ratificada pelo Brasil).

Na medida de suas capacidades, os menores deverão ser previamente orientados por seus (suas) genitores(as) ou representante legal sobre o uso religioso da ayahuasca, dos efeitos proporcionados pelo uso da ayahuasca, bem como terem acesso às informações básicas de conduta. A participação dos menores nos trabalhos do Instituto Xamânico é feita de livre e espontânea vontade.

O(A) genitor(a) ou o(a) representante legal do menor assume de forma pessoal, plena e total a responsabilidade sobre o mesmo e de todos os atos que forem por ele praticados.

Os eventuais medicamentos que estão sendo tomados pelo menor, devem ser especificados no verso deste documento.

Estando DE ACORDO com o conteúdo acima exposto, EU (NÓS),
....., (responsável pelo
menor), portador do CPF número....., AUTORIZO(AMOS)
..... (nome do menor), nascido(a) em...../...../.....,
a participar de rituais religiosos do Instituto Xamânico Rama & Sita Franca, / /

Assinatura(s) do(s) responsável(is)
de idade)

Assinatura do(a) menor (a partir de 14 anos
de idade)