**ANEXO II**

**TERMO DE OPÇÃO PELA NÃO VACINAÇÃO DA COVID-19**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito sob a matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_declaro que recebi orientação da UDESC quanto à imunização para prevenção à COVID-19, no entanto, optei pela não vacinação, assumindo o risco a que estarei exposto em razão de eventual contato com o coronavírus, sendo que por minha responsabilidade estou deixando de ser imunizado.

Desta forma, isento a UDESC de quaisquer responsabilidades que a falta de imunização possa vir a trazer para minha saúde ocupacional.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2021.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e Matrícula: