

SublimARTE

N.º (preencher pelo SublimArte): _____

CONSENTIMENTO INFORMADO PARA PARTICIPAÇÃO NO PROJETO SUBLIMARTE

Identificação do encarregado de educação e do jovem:

Nome encarregado educação: _____

Contato telefónico: _____ Email: _____

Grau de parentesco/responsabilidade legal: _____

Nome do/a jovem: _____

Contato telefónico jovem: _____ Email: _____

Nome da Escola: _____

1. Enquadramento do Projeto

O SublimArte é uma resposta integrada que pretende potenciar a saúde mental, dirigida a jovens, dos 12 aos 17 anos, residentes no concelho de Sintra. O objetivo central é promover a inclusão social destes/as jovens, utilizando a arte como percurso terapêutico, num espaço seguro, com incentivo à criatividade e ao desenvolvimento pessoal.

Pretende-se favorecer a autodescoberta criativa, o aumento das relações positivas, a compreensão das emoções de forma mais saudável, nomeadamente através da redução do sentimento de solidão, da ansiedade e da depressão, reforço da rede de relações, melhoria do autoconceito e do bem-estar psicológico.

2. Atividades Desenvolvidas

Num espaço criativo e acolhedor, serão desenvolvidas as seguintes atividades:

- Sessões de Arte-Terapia
- Atividades Expressivas em Estúdio de Arte
- Grupos Terapêuticos, mediado por psicólogo
- Espaço VIS – Verbalização e Integração SublimArte – apoio psicoterapêutico individualizado
- Residências Artísticas
- Workshops de Artes e Ofícios

Local: Instalações do Instituto S. João de Deus-Telhal

Deslocações garantidas pelo projeto SublimArte.

3. Condições de Participação

- Jovens dos 12 aos 17 anos com residência no Concelho de Sintra;
- Participação voluntária e gratuita, com o comprometimento de frequência conforme o plano apresentado;
- A frequência das atividades será definida de acordo com a avaliação da equipa técnica e as necessidades do/a jovem;

- O/A jovem poderá interromper a sua participação a qualquer momento, sem qualquer prejuízo para si; Todos os dados pessoais e informações partilhadas serão tratados com confidencialidade e em conformidade com o Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD).

4. Declaração de Consentimento

Eu, _____, na qualidade de Encarregado/a de Educação do(a) aluno(a) _____,

declaro que fui devidamente informado/a sobre os objetivos, atividades e condições de participação no Projeto SublimArte e autorizo a participação do/a meu/minha educando/a.

5. Autorização para Uso de Imagem

- Autorizo a captação e utilização da imagem do/a meu/minha educando/a em fotografias ou vídeos para fins de divulgação do projeto SublimArte.
- Autorizo a captação e utilização da imagem do/a meu/minha educando/a em fotografias ou vídeos, apenas com finalidade artística e terapêutica.
- Autorizo a captação e utilização da imagem dos resultados criativos do/a meu/minha educando/a.
- Não autorizo a utilização da imagem do/a meu/minha educando/a.

Local e data: _____, ___/___/___

Assinatura do/a Encarregado/a de Educação: _____

Assinatura do/a Jovem: _____