

FICHA DE INSCRIÇÃO E AUTORIZAÇÃO (Consentimento Informado)

Participação no Projeto SublimArte | Ano letivo 2026/2027

Data de inscrição:

1. Identificação do/a jovem

Nome completo:

Data de nascimento:

NIF:

Contacto telefónico:

Email:

Escola:

Turma:

2. Identificação do/a responsável legal

Nome completo:

Contacto telefónico:

Email:

Grau de parentesco/vínculo legal:

3. Morada do/a jovem

Morada:

Código postal:

Localidade:

4. Como teve conhecimento do Projeto SublimArte?

☐

Escola

☐

Centro de Saúde / Unidade de Saúde

☐

Serviço Social

☐

Instituição / associação da comunidade

☐

Familiar ou conhecido/a

☐

Redes sociais / internet

☐

Outro:

Instituição específica:

Profissional de referência, se aplicável:

5. Outras intervenções de âmbito terapêutico

O/a jovem realiza atualmente alguma intervenção de âmbito terapêutico?

☐ Não ☐ Sim Se sim, assinale a(s) opção(ões) aplicável(eis):

☐ Psicologia

☐ Pedopsiquiatria

☐ Terapia da fala

☐ Terapia ocupacional

☐ Educação Especial

☐ Outra:

Entidade/profissional que acompanha, se aplicável:

6. Observações iniciais

Indique apenas informação prática que considere importante para o acolhimento do/a jovem.

7. Disponibilidade de horário

Indique as horas exatas em que o/a jovem tem disponibilidade. Se houver mais do que um período no mesmo dia, preencha os períodos adicionais.

Segunda-feira	1.º período: das		às	
	2.º período: das		às	
	3.º período: das		às	
Terça-feira	1.º período: das		às	
	2.º período: das		às	
	3.º período: das		às	
Quarta-feira	1.º período: das		às	
	2.º período: das		às	
	3.º período: das		às	
Quinta-feira	1.º período: das		às	
	2.º período: das		às	
	3.º período: das		às	
Sexta-feira	1.º período: das		às	
	2.º período: das		às	
	3.º período: das		às	

Observações sobre horários, deslocações ou limitações de disponibilidade

8. Enquadramento do Projeto

O SublimArte é uma resposta integrada que pretende potenciar a saúde mental, utilizando a arte como percurso terapêutico.

Destina-se a jovens dos 12 aos 17 anos, residentes no concelho de Sintra. É para todos/as: não é preciso ter habilidade artística para participar.

Pretende-se favorecer a autodescoberta criativa, o aumento das relações positivas e a compreensão das emoções de forma saudável.

9. Atividades desenvolvidas

Num espaço criativo e acolhedor, poderão ser desenvolvidas as seguintes atividades:

- Sessões de Arte-Terapia
- Atividades Expressivas em Atelier de Arte
- Grupos Terapêuticos
- Espaço VIS - Verbalização e Integração SublimArte
- Residências Artísticas
- Workshops de Artes e Ofícios

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

Deslocações: O Projeto dispõe de uma carrinha com motorista que garante a deslocação de acordo com o local de referência e o horário combinado.

10. Condições de participação

- Jovens dos **12 aos 17 anos** com residência no **concelho de Sintra**;
- Participação voluntária e **gratuita, durante o ano letivo**, 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 e o/a responsável legal comprometem-se a **cumprir o plano de participação definido** com a equipa do Projeto SublimArte;
- Após **3 faltas consecutivas sem justificação ou aviso prévio**, será considerada a desistência do/a jovem no projeto;
- O/a jovem poderá interromper a sua participação a qualquer momento, mediante comunicação do/a responsável legal com pelo menos uma semana de antecedência;
- Serão recolhidos registos de fotografia e vídeo do processo criativo;
- Todos os dados pessoais e informações partilhadas serão tratados com confidencialidade e em conformidade com o Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados (RGPD).

11. Consentimento para participação

Eu, na qualidade de responsável legal do/a jovem identificado/a neste formulário, declaro que fui devidamente informado/a sobre os objetivos, as atividades e as condições de participação no Projeto SublimArte.

Declaro ainda que compreendi a informação apresentada e autorizo a participação do/a jovem no Projeto SublimArte.

12. Consentimento para uso da imagem

Assinale apenas uma opção:

☐ Autorizo a utilização da imagem do/a jovem em fotografias e/ou vídeos para fins de divulgação do Projeto SublimArte.

☐ Não autorizo a utilização da imagem do rosto do/a jovem.

A autorização ou não autorização do uso de imagem não condiciona a participação do/a jovem no Projeto SublimArte.

13. Local, data e assinaturas

Local:

Data:

Assinatura do/a responsável legal:

Assinatura do/a jovem:

Ao assinar, o/a responsável legal confirma a autorização de participação indicada acima.