Formulário de Candidatura
Prémio Desporto + Acessível
5ª Edição | 2026

O Prémio Desporto + Acessível, promovido pelo Instituto para os Direitos das Pessoas com Deficiência (IDiPD, I.P.) e pelo Instituto Português do Desporto e Juventude (IPDJ, I.P.), visa premiar e divulgar projetos que promovam o desenvolvimento do desporto e da atividade física para pessoas com deficiência, com vista à sua inclusão social.

* Obrigatória

INFORMAÇÃO GERAL

Os dados recolhidos neste formulário são utilizados pelo IDiPD, I.P. e pelo IPDJ, I.P. unicamente para fins de candidatura e divulgação da execução anual do Prémio Desporto + Acessível, de acordo com o previsto no Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD).

1. Confirmo que: *

- ◯ Li e compreendi o Regulamento do Prémio Desporto + Acessível e as instruções de candidatura.

IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE CANDIDATA

2. Nome da Entidade *

(escreva o nome completo)

3. Morada *

4. Código postal *

5. Localidade *

6. Distrito *

- ◯ Aveiro
- ◯ Beja
- ◯ Braga
- ◯ Bragança
- ◯ Castelo Branco
- ◯ Coimbra
- ◯ Évora
- ◯ Faro
- ◯ Guarda
- ◯ Leiria
- ◯ Lisboa
- ◯ Portalegre
- ◯ Porto
- ◯ Santarém
- ◯ Setúbal

- ◯ Viana do Castelo
- ◯ Vila Real
- ◯ Viseu
- ◯ Região Autónoma dos Açores
- ◯ Região Autónoma da Madeira

7. E-mail *

Introduza um e-mail

8. Contacto telefónico *

O valor tem de ser um número

9. Número de Identificação de Pessoa Coletiva (NIPC) *

O valor tem de ser um número

10. Natureza jurídica *

Podem ser submetidas candidaturas por outras entidades para além das mencionadas no artigo 7.º do Regulamento do Prémio, desde que o respetivo projeto prossiga atividades de desporto acessíveis, devendo, para esse efeito, assinalar a opção "outro" e identificar a natureza jurídica de entidade concorrente.

- ◯ Federação desportiva
- ◯ Clube desportivo
- ◯ Associação
- ◯ Agrupamento de Escolas ou Escola
- ◯ Estabelecimento do Ensino Superior
- ◯ Comité Paralímpico de Portugal
- ◯ Comité Olímpico de Portugal
- ◯ Entidade da Administração Pública Central, Regional ou Local
- ◯ Ginásio
- ◯ Empresa
- ◯ Outro

PESSOA GESTORA DO PROJETO

11. Nome *

12. E-mail *

Introduza um e-mail

13. Contacto telefónico *

O valor tem de ser um número

CARACTERIZAÇÃO DO PROJETO

14. Nome do projeto *

15. Data de início *

O projeto tem obrigatoriamente de estar em curso.

16. Data de conclusão *

17. Objetivos do projeto: *

(Selecione os 3 objetivos principais do projeto de acordo com o artigo 3.º do Regulamento)

Selecione 3 opções.

- [ ] a) Promover a inclusão social das pessoas com deficiência através da prática regular do desporto e da atividade física
- [ ] b) Incrementar o número de praticantes com deficiência e a sua inclusão nas estruturas regulares do desporto, em igualdade de oportunidades com os demais atletas
- [ ] c) Promover a generalização da prática desportiva, bem como criar as oportunidades de participação em eventos desportivos, entre as crianças e os jovens com deficiência
- [ ] d) Desenvolver a prática da atividade desportiva e da atividade física inclusiva e adaptada aos diferentes segmentos da população, com enfoque nos adultos e seniores
- [ ] e) Desenvolver o desporto e a atividade física junto das mulheres com deficiência
- [ ] f) Incrementar o desporto e a atividade física junto da população com deficiência integrada em grupos vulneráveis, designadamente, migrantes, minorias étnicas, pessoas com altas necessidades de apoio e em situação de insuficiência económica
- [ ] g) Estimular a reabilitação através da prática desportiva e da atividade física
- [ ] h) Promover a formação e qualificação dos recursos humanos, preferencialmente especialistas, sobre desporto e inclusão tendo em vista a prática da atividade física por parte das pessoas com deficiência
- [ ] i) Incentivar a investigação e produção de materiais de apoio no domínio do desporto e da atividade física das pessoas com deficiência
- [ ] j) Promover o voluntariado, designadamente, criando bolsas de voluntários e redes, com vista a facilitar a prática desportiva e de atividade física das pessoas com deficiência
- [ ] k) Desenvolver produtos de apoio que permitam a prática do desporto e da atividade física ou que sejam facilitadores na sua adaptação
- [ ] l) Promover as acessibilidades às instalações, aos transportes, à informação e à comunicação

18. Das áreas identificadas como prioritárias para esta edição, assinale em qual se desenvolve o projeto: *

Caso o projeto não se desenvolva em nenhuma das áreas identificadas como prioritárias, deve assinalar a opção "nenhuma das anteriores".

- ◯ Acessibilidades e Produtos de Apoio
- ◯ Desenvolvimento Desportivo
- ◯ Formação e Investigação
- ◯ Sensibilização e Voluntariado
- ◯ Nenhuma das anteriores

19. Fundamente em que medida o projeto se enquadra na área assinalada *

DESCRIÇÃO DO PROJETO

20. Descreva o projeto (ex.: objetivos, público-alvo, atividades desenvolvidas, orçamento (caso exista) e outros elementos que considere relevantes) *

21. Área de implementação *

- ◯ Nacional (implementação em, pelo menos 5, das 9 Regiões NUTS II de Portugal)
- ◯ Local

22. Indique quais as regiões: *

- [ ] Norte
- [ ] Centro
- [ ] Oeste e Vale do Tejo
- [ ] Grande Lisboa
- [ ] Península de Setúbal
- [ ] Alentejo
- [ ] Algarve
- [ ] Região Autónoma dos Açores
- [ ] Região Autónoma da Madeira

23. Indique qual/quais o(s) concelhos(s)

24. Público-alvo (quem beneficia diretamente?) *

25. Número total de pessoas envolvidas no projeto (ex.: praticantes, equipa técnica, pessoal de apoio, pessoas voluntárias, etc.) *

Introduza um número inteiro

26. Número total de pessoas com deficiência envolvidas no projeto *

Introduza um número inteiro

27. Número total de praticantes *

Introduza um número inteiro

28. Do número total de praticantes, indique o número de pessoas do sexo feminino *

Introduza um número inteiro

29. Do número total praticantes, indique o número de pessoas do sexo masculino *

Introduza um número inteiro

30. Do número total de praticantes, indique o número de pessoas com deficiência *

Introduza um número inteiro

31. Do número total de praticantes com deficiência, indique o número de pessoas do sexo feminino *

Introduza um número inteiro

32. Do número total de praticantes com deficiência, indique o número de pessoas do sexo masculino *

Introduza um número inteiro

33. Os praticantes com deficiência são pessoas com: *

- [ ] Deficiência Auditiva
- [ ] Deficiência Intelectual
- [ ] Deficiência Motora
- [ ] Deficiência Visual
- [ ] Multideficiência
- [ ] Outras (ex.: pessoas transplantadas, pessoas com doença mental)

34. Como avalia o projeto? *

Apresente indicadores, metas e evidências.

35. O projeto está integrado em algum Programa Governamental? *

- ◯ Sim
- ◯ Não

36. Identifique: *

AVALIAÇÃO DO PROJETO

37. Indique em que medida o projeto está alinhado com prioridades definidas nacional e internacionalmente: *

- [ ] Objetivos do Desenvolvimento Sustentável
- [ ] Convenção sobre os Direitos das Pessoas com Deficiência
- [ ] Carta Europeia do Desporto para Todos
- [ ] Estratégia para os Direitos das Pessoas com Deficiência 2026-2030
- [ ] Programa Nacional para a Promoção da Atividade Física
- [ ] Outro

38. Justifique as opções assinaladas *

39. Demonstre os elementos inovadores do projeto e em que medida respondem a necessidades existentes *

40. O projeto possui um plano de replicação? *

Um plano de replicação explica como o projeto pode ser repetido noutro contexto (escola/município/entidade, etc.). Deve indicar o que é necessário para o voltar a implementar, por quem, em quanto tempo e com que recursos, bem como outros elementos que considere relevantes.

- ◯ Sim
- ◯ Não

41. Insira o link para consulta do plano de replicação *

Introduza um URL

42. O projeto já foi replicado? *

- ◯ Sim
- ◯ Não

43. Demonstre em que medida a replicação foi bem-sucedida *

44. O projeto tem evidência técnico-científica/publicações? *

- ◯ Sim
- ◯ Não

45. Indique referências (links) *

Introduza um URL

46. Nº de atividades inclusivas programadas ou realizadas no âmbito do projeto *

Introduza um número inteiro

47. Nº de atividades desenvolvidas em diferentes contextos de vida, em igualdade de oportunidades (ex.: escola, trabalho, comunidade, etc.) *

Introduza um número inteiro

48. Nº de parcerias estabelecidas na comunidade *

Introduza um número inteiro

49. Nº de pessoas voluntárias envolvidas *

Introduza um número inteiro

50. Nº de pessoas voluntárias com deficiência *

Introduza um número inteiro

CONSULTA DO PROJETO

51. **Indique o link para consulta detalhada do projeto**, onde deve incluir elementos que considere relevantes (ex.: evidências, fotos, vídeos inferiores a 3 minutos). *

Introduza um URL

ANEXO – AUTORIZAÇÕES, DECLARAÇÕES E CONSENTIMENTOS

A(s) presente(s) autorização(ões) pode(m) ser cancelada(s) a todo o tempo, através de requerimento escrito, dirigido ao IDiPD, I.P., pelo titular do direito.

52. Autorizo que o projeto desta candidatura seja apresentado, divulgado, comunicado publicamente e/ou exposto (se se tratar de um produto), no todo ou em parte, pelo IDiPD, I.P. e pelo IPDJ, I.P. como forma de servir os objetivos do Prémio, a nível nacional e internacional, a título gratuito e não exclusivo, ressalvados todos os direitos de propriedade intelectual ou industrial do/a(s) seu/sua(s) autor/a/es/as. *

- ◯ Sim
- ◯ Não

53. Veracidade dos dados e informações *

- ◯ Confirmo a veracidade dos dados e informações prestadas no presente formulário.

54. Consentimento ao abrigo do Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD) *

- ◯ Dou o meu consentimento, ao abrigo do RGPD, para que os dados constantes neste formulário sejam utilizados pelo IDiPD, I.P. pelo IPDJ, I.P. e pelos demais elementos/membros do Júri no âmbito da avaliação deste Prémio.

Este conteúdo não foi criado nem é aprovado pela Microsoft. Os dados que submeter serão enviados para o proprietário do formulário.

Microsoft Forms