**FORMULÁRIO DE CANDIDATURA PRÉMIO PRAIA + ACESSÍVEL 2025**

**NOTA PRÉVIA:**

* **Antes de responder às questões**, deverá ler o Regulamento do Prémio e os Critérios de Avaliação das Candidaturas.
* Apenas serão consideradas as candidaturas cujo **formulário esteja totalmente preenchido, datado e assinado.**
* Na candidatura **é obrigatório fundamentar e documentar o melhor possível todas as respostas afirmativas**, para que o júri possa comprovar a veracidade das mesmas.
* Apenas serão consideradas as candidaturas cujo formulário seja acompanhado por **memória descritiva** que demonstre a veracidade das informações prestadas.
* **A memória descritiva a anexar** ao presente formulário **deverá adotar a estrutura das questões do formulário, prestando informação clara, sintética e atualizada à época balnear em curso.**
* **A memória descritiva deverá integrar fotos ilustrativas e outros elementos gráficos** demonstrativos das afirmações efetuadas, bem como de **todos os percursos e espaços interiores e exteriores acessíveis** (bares, cafés, restaurantes, posto de primeiros socorros, instalações sanitárias, zonas de ensombramento, zonas de estacionamento e paragem, *etc.*), **legendados e datados**.
* **Poderá complementar a candidatura com outros elementos que a valorizem**, como por exemplo: notícias sobre a zona balnear publicadas durante a época balnear nas páginas eletrónicas do município e de associações locais ou divulgada na comunicação social, vídeos, cartazes, brochuras turísticas, etc.
* As candidaturas deverão ser enviadas para: **INR-Praia.Acessivel@inr.mtsss.pt**

**Concelho:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Zona Balnear candidata:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tipo de praia (costeira/interior):**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Entidade responsável pela candidatura:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dados da pessoa responsável pela candidatura:**

 **Nome:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cargo:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Telefone:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1.** Responda, por favor, às seguintes questões, relacionadas com a recolha de informação que permitirá ao júri avaliar a candidatura que apresenta:

1. **Divulgação das condições de acessibilidade**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Existe um painel informativo junto à entrada da praia com informação clara e acessível sobre as condições de acessibilidade e serviços disponíveis?
 | Sim | \_\_\_ | Não | \_\_\_ |
| 1. A informação do mapa ou planta é disponibilizada em formato acessível a pessoas cegas ou com baixa visão?
 | Sim | \_\_\_ | Não | \_\_\_ |
| 1. Toda a informação sobre as condições de acessibilidade está disponível na página eletrónica da entidade gestora da zona balnear?
 | Sim | \_\_\_ | Não | \_\_\_ |
| 1. As condições de acessibilidade são divulgadas através de outros meios acessíveis (*e.g.*: QR-code acessível, redes sociais, *etc.*)?

Se respondeu ***sim***,, indique quais. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Sim | \_\_\_ | Não | \_\_\_ |
| 1. **Condições de chegada à praia:**
 |  |  |  |  |
| 1. Há estacionamento reservado a pessoas com mobilidade condicionada junto à entrada da zona balnear?
 | Sim | \_\_\_ | Não | \_\_\_ |
| 1. Existem transportes públicos inclusivos que servem a zona balnear?
 | Sim | \_\_\_ | Não | \_\_\_ |
| 1. Existe um local próprio e sinalizado, para tomada e largada de passageiros acessível a pessoas com mobilidade condicionada?
 | Sim | \_\_\_ | Não | \_\_\_ |
|  |  |  |  |  |
| 1. **Percurso acessível:**
 |  |  |  |  |
| 1. Existe um percurso acessível desde o estacionamento ou paragem até à entrada acessível da zona balnear?
 | Sim | \_\_\_ | Não | \_\_\_ |
| 1. Existe um percurso acessível que ligue a entrada aos diferentes espaços, equipamentos e infraestruturas da zona balnear?
 | Sim | \_\_\_ | Não | \_\_\_ |
| 1. Existe um percurso acessível até zona próxima da linha de água?
 | Sim | \_\_\_ | Não | \_\_\_ |
| 1. **Acessibilidade dos equipamentos e instalações:**
 |  |  |  |  |
| 1. A zona balnear dispõe de instalações sanitárias adaptadas a pessoas com mobilidade condicionada de utilização unissexo que permitam o acesso de um assistente pessoal ou cuidador de género diferente, se necessário?
 | Sim | \_\_\_ | Não | \_\_\_ |
| 1. A zona balnear dispõe de fraldário?
 | Sim | \_\_\_ | Não | \_\_\_ |
| 1. A zona balnear dispõe de local de prestação de primeiros socorros totalmente acessível?
 | Sim | \_\_\_ | Não | \_\_\_ |
| 1. A zona balnear dispõe de café(s), bar(es) ou restaurante(s) acessíveis?
 | Sim | \_\_\_ | Não | \_\_\_ |
| 1. A zona balnear dispõe de zonas de ensombramento reservadas a pessoas com mobilidade condicionada e seus acompanhantes?
 | Sim | \_\_\_ | Não | \_\_\_ |
| 1. A zona balnear dispõe de outros equipamentos acessíveis?

Se respondeu ***sim***, indique quais. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Sim | \_\_\_ | Não | \_\_\_ |
| 1. **Informação e sinalética:**
 |  |  |  |  |
| 1. Existe sinalética direcional e informativa ao longo dos percursos acessíveis?
 | Sim | \_\_\_ | Não | \_\_\_ |
| 1. Todos os espaços, equipamentos e instalações acessíveis estão devidamente identificados por sinalética apropriada?
 | Sim | \_\_\_ | Não | \_\_\_ |
| 1. **Fruição e apoio ao banho:**
 |  |  |  |  |
| 1. São disponibilizados equipamentos de apoio ao banho (*e.g.:* cadeiras anfíbias, *etc.*)?
 | Sim | \_\_\_ | Não | \_\_\_ |
| 1. Existem diferentes tipos de equipamento de apoio ao banho?
 | Sim | \_\_\_ | Não | \_\_\_ |
| 1. É disponibilizado um serviço de apoio ao banho?

(nota: o serviço não pode ser efetuado pelos nadadores-salvadores afetos à assistência a banhistas) | Sim | \_\_\_ | Não | \_\_\_ |
| 1. Existe informação clara sobre o procedimento de utilização desses equipamentos e do serviço de apoio ao banho, incluindo os horários praticados?
 | Sim | \_\_\_ | Não | \_\_\_ |
| 1. Esta informação está igualmente disponível na página eletrónica da entidade gestora da zona balnear?
 | Sim | \_\_\_ | Não | \_\_\_ |
|  |  |  |  |  |
| 1. **Atividades inclusivas:**
 |  |  |  |  |
| 1. Existe oferta de atividades desportivas adaptadas na zona balnear?
 | Sim | \_\_\_ | Não | \_\_\_ |
| 1. São realizadas atividades lúdicas, educativas ou culturais inclusivas?
 | Sim | \_\_\_ | Não | \_\_\_ |
| 1. A entidade gestora da zona balnear promove iniciativas em parceria com associações locais de pessoas com deficiência que incluam visitas ou outras atividades na zona balnear?
 | Sim | \_\_\_ | Não | \_\_\_ |
|  |  |  |  |  |
| 1. **Manutenção:**
 |  |  |  |  |
| 1. A praia tem um plano de monitorização e manutenção estabelecido dos espaços, equipamentos e instalações acessíveis, para a época balnear em curso?
 | Sim | \_\_\_ | Não | \_\_\_ |
| 1. A verificação e manutenção das condições de limpeza e salubridade dos espaços, equipamentos e instalações é efetuada diariamente?
 | Sim | \_\_\_ | Não | \_\_\_ |
| 1. A verificação e manutenção das condições dos percursos acessíveis é efetuada diariamente?
 | Sim | \_\_\_ | Não | \_\_\_ |
| 1. A verificação das condições de funcionamento dos equipamentos de apoio é efetuada diariamente?
 | Sim | \_\_\_ | Não | \_\_\_ |
| 1. **Satisfação dos utilizadores:**
 |  |  |  |  |
| 1. Durante a época balnear são realizados inquéritos de satisfação focados nas condições de acessibilidade?
 | Sim | \_\_\_ | Não | \_\_\_ |
| 1. Durante a época balnear é efetuado o registo de reclamações e, ou sugestões de melhoria?
 | Sim | \_\_\_ | Não | \_\_\_ |
| 1. Existe um procedimento formal para resposta às reclamações, sugestões e de implementação de melhoria contínua?
 | Sim | \_\_\_ | Não | \_\_\_ |
| 1. Os resultados dos inquéritos, reclamações e sugestões de melhoria são analisados e divulgados publicamente?
 | Sim | \_\_\_ | Não | \_\_\_ |

**2**. Tomei conhecimento do Regulamento do Prémio “Praia + Acessível” e aceito as condições que nele estão descritas.

|  |  |
| --- | --- |
| Sim | \_\_\_ |

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

(Data e assinatura do responsável pela candidatura)