



FESTIVAL DE ARTES EYECONTACT PARA AUTISTAS em colaboração com o CEA - PORTUGAL 2024

**Curadoria de Grazi Gadia
TEMA: "I love PORTUGAL"**

**Inscrições de janeiro/2024 até 28 de Fevereiro 2024
pelo email grazigadia@gmail.com**

REGULAMENTO DO FESTIVAL:

- O evento cultural terá a curadoria e coordenação do **artista plástica Grazi Gadia/Eyecontact – Lives Shpaed by Autism, do curso online Arts & Hearts e da artista plástica Jessye Blue (TEA).**
- Serão aceitos trabalhos de artes de toda e qualquer pessoas que esteja dentro do Espectro do Autismo - TEA e com atraso no neurodesenvolvimento com idade **mínima** de 4 anos.
- Não há limite máximo de idade para participar.
- Será aceito um trabalho por categoria do mesmo artista, mas o artista poderá se inscrever em 2 ou mais categorias diferentes ficando estes dependentes do julgamento da curadoria para concorrer ou não.
- O Festival será composto de 5 categorias de trabalhos em artes plásticas:
 - Pintura em tela,
 - Desenho a mão,
 - Desenho em computador,
- Tema do Festival de artes será: **"I Love PORTUGAL"**
- Escolhemos um tema para celebrar as belezas deste país com tantas belezas: como por exemplo sua história, monumentos, arquitetura, suas praias, a gastronomia, sua fauna e e o que você achar bonito e interessante de PORTUGAL. Você é livre para escolher o que ama em PORTUGAL. SOLTE SUA CRIATIVIDADE.

- O artista deve dizer ou escrever em uma frase: **“Eu gosto de Portugal porque...”**. **Esta frase deve estar escrita na ficha de inscrição.**
- As obras de artes recebidas serão expostas durante o evento nos dias do CEA – Congresso Europeu de Autismo, em Lisboa, na Fundação Champalimaud, nos dias 16 e 17 de Março de 2024.
- A premiação ocorrerá no dia 16 de Março, ao vivo, pelas redes sociais do @eyecontact_by_gadiaz e do congresso em horário a ser informado.
- O Festival de Artes para Autistas Eyecontact / CEA - Portugal premiará os 1, 2 e 3 lugares de cada categoria.
- Os prêmios para os vencedores serão revelados no momento da premiação que ocorrerá durante o evento ao vivo.
- Três obras serão selecionadas para ilustrar a coleção de Grazi Gadia de T_SHIRTS que serão confeccionadas e vendidas pela COG LIFE ARTS.
- Quem não puder comparecer ao evento presencialmente poderá acompanhar a premiação pelas redes sociais do EYECONTACT – Lives Shaped by Autism e da KUZOLA MONA.
- Todos os participantes receberão um certificado de participação.
- Apenas, os 3 primeiros lugares de cada categoria receberão uma medalha.
- A comissão julgadora será composta por: Grazi Gadia (organizadora do TEARTEIRO e fundadora do Eyecontact e Arts&Hearts), Indihara Horta (Idealizadora do Congresso CEA e Fundadora do Kuzola Mona) e por Lucas Ksenhuk (artista plástico).
- Todos os trabalhos enviados serão postados nas redes sociais **do Eyecontact, do Arts & Hearts e do Kuzola Mona.**

SOBRE A INSCRIÇÕES PARA O FESTIVAL DE ARTES EYECONTACT/ CEA/ PORTUGAL 2024:

- Os trabalhos deverão ser inscritos através de **2 fotos** em boa/alta resolução junto com a **ficha de inscrição** e do **documento de autorização de imagem**:
 - **(01) uma foto apenas da obra de arte em arquivo fechado (JPEG ou PDF)**
 - **(01) foto do artista com a sua obra de arte.**
 - **As obras devem ser assinadas pelo artista.**

- A única opção de inscrição é pelo email de grazigadia@gmail.com

Escrever direto no corpo do email a ficha de inscrição:

- **Nome do Artista:**
 - **Idade do Artista:**
 - **Título da Obra:**
 - **Técnica da obra:**
 - **Dimensões da Obra:**
 - **Endereço Completo:**
 - **Telefone:**
 - **Email:**
 - **Instagram:**
 - **CPF:**
 - **Endereço:**
 - **CEP:**
 - **CIDADE e ESTADO:**
 - **Nome dos Pais:**
 - **Porque eu gosto de fazer arte?**
- Fazer download do formulário de autorização de imagem que está ao final deste regulamento, preencher, assinar e enviar para o email grazigadia@gmail.com junto as **duas fotos: uma apenas da obra de arte e a outra do artista com a sua obra.**

SOBRE OS DOCUMENTOS EXIGIDOS PELO EVENTO CULTURAL:

- Reforçando a todos, para que a inscrição seja efetivada, os inscritos **deverão** preencher a **ficha de inscrição** e o **termo de autorização de imagem** que está na sequência deste regulamento e enviar os arquivos das 2 fotos da obra (apenas da obra e a outra da obra com o artista) pelo e-mail grazigadia@gmail.com

Mãos a obra.

Participe e Boa Sorte!

“Toda o autista é um artista”

Obrigada.

Grazi Gadia

Coordenação e Curadoria

FICHA DE INSCRIÇÃO
Festival EYECONTACT de Artes para Pessoas com Autismo/CEA - PORTUGAL

Nome do Artista: _____

Idade do Artista: _____

Tipo de Trabalho: _____

Título do Trabalho: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ CEP: _____

Estado: _____

Telefone: _____

Email: _____

Nome dos pais: _____

Porque eu gosto de fazer arte?

Data da inscrição: __/__/__

AUTORIZAÇÃO de IMAGEM – ADULTO

Festival EYECONTACT de Artes para Pessoas com Autismo/CEA – PORTUGAL

Neste ato, _____,
nacionalidade _____, estado civil _____,
portador da Cédula de identidade RG nº _____,
inscrito no CPF/MF sob nº _____,
residente à Av/Rua _____, nº. _____,
município de _____ **autorizo** o uso de minha imagem em todo
e qualquer material entre fotos e documentos, para ser utilizada em campanhas promocionais e
institucional do TEARTEIRO, do projeto social EYECONTACT LIVES SHAPED BY AUTISM, do ARTS &
HEARTS, e do KUZOLA MONA, sejam essas destinadas à divulgação ao público em geral.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, das seguintes formas: (III) folhetos em geral (encartes, mala direta, catálogo, etc.); (IV) folder de apresentação em geral; (V) home page; (VI) cartazes; (VIII) mídia eletrônica e mídias sociais (instagram, facebook, painéis, vídeo-tapes, televisão, cinema, entre outros).

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização em 02 vias de igual teor e forma.

_____, dia ____ de _____ de _____.

(assinatura)

Nome por escrito:

Telefone p/ contato:

AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM
Festival EYECONTACT de Artes para Pessoas com Autismo
CRIANÇA

nacionalidade _____,
menor de idade, neste ato devidamente representado por seu (sua) (responsável legal),
_____, de
nacionalidade _____, estado civil _____, portador da Cédula de
identidade RG nº. _____, inscrito no CPF/MF sob
nº _____,
residente à Av/Rua _____, nº. _____,
município de _____,
CEP: _____ Estado, _____ **autorizo**

o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre fotos e documentos, para ser utilizada em campanhas promocionais e institucional do TEARTEIRO, do projeto social EYECONTACT LIVES SHAPED BY AUTISM, do ARTS & HEARTS, e do KUZOLA MONA, sejam essas destinadas à divulgação ao público em geral.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, das seguintes formas: (I) folhetos em geral (encartes, mala direta, catálogo, etc.); (II) folder de apresentação; (III) home page; (IV) cartazes; (V) mídia eletrônica e mídias sociais (painéis, vídeos, televisão, cinema, entre outros). Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização em 02 vias de igual teor e forma.

_____, dia ____ de _____ de _____.

(assinatura)

Nome da criança:

Por seu Responsável Legal:

Telefone p/ contato: