



التزام بالشرف إقرار بالعلم وبمعرفة العواقب

أنا الموقع أسفله،
ألتزم، في حضور (الاسم الكامل ومهام المتدخل/المتدخلة)

بحمية ابنتي (الاسم الكامل)

المولودة بتاريخ من جميع أنواع تشويه الأعضاء التناسلية.

Eu, _____, comprometo-me, na presença de (nome completo e função do/a interveniente) _____ a proteger a minha filha (nome completo) _____ nascida a (data) _____ contra todas as formas de mutilação genital.

كما أقر بعلمي بأنه:

- طبقا للقانون البرتغالي الفصل 144-A، كل من أقدم على تشويه الجهاز التناسلي لفتاة أو لامرأة، تشويها جزئيا أو كليا، لأسباب غير طبية، يعاقب بالسجن لمدة ما بين عامين و10 أعوام.
- كل مشاركة في التحضير للجريمة (تنظيم السفر أو تنظيم حفل، إلخ...) يعاقب بالسجن لمدة قد تبلغ 3 أعوام.
- في حالة القيام بزيارة إلى أحد البلدان التي يمارس فيها ختان الإناث، يتم، لدى العودة إلى فضاء شينغن (أوروبا)، استدعاء الطفلة إلى المركز الصحي من أجل التأكد من سلامتها الجسدية والنفسية.
- يمكن أن يتم تبليغ لجنة حماية الأطفال واليا فعين بوجود الطفلة في حالة خطر، وتتولى اللجنة تقييم مدى توفر الطفلة القاصرة على الحماية اللازمة.

Tomo ainda conhecimento que:

- De acordo com a Lei Portuguesa artº 144-A, quem mutilar genitalmente, total ou parcialmente, uma mulher ou menina - por razões não médicas é punido com penas de prisão de 2 a 10 anos.
- Os atos preparatórios (organizar a viagem; organizar a festa; etc.) destes crimes têm penas de prisão até 3 anos.
- Caso faça uma viagem a países com prevalência de MGF/C, na reentrada no Espaço de Schengen (Europa) a criança será chamada ao Centro de Saúde para avaliação da sua integridade física e psicológica.
- A CPCJ (Comissão de Proteção de Crianças e Jovens) poderá ser sinalizada devido à situação de risco em que esta criança se encontra, e avaliará a situação de proteção da menor.

اسم ال مسؤول (ة) عن الطفلة
Nome completo do/a interveniente

الاسم الكامل للمتدخل (ة)
Nome do/a protetor/a