

Proponente

Nome _____ NIF _____

Email _____

Morada _____

Freguesia _____ Concelho _____

Telefone _____ Telemóvel _____

Proposta

Designação

Descrição

Local preciso da proposta (rua, bairro, freguesia, etc.) _____

A preencher pela equipa de coordenação técnica

Encontro de Participação UTP n.º _____ Local _____ Data ____/____/____

Votação em Plenário: Aprovada Não Aprovada Código da Proposta _____

Autorizo a recolha dos meus dados pessoais que são única e exclusivamente para dar cumprimento ao aprovado no "Regulamento do Orçamento Participativo de Ponta Delgada", ou conforme disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA) e/ou ao previsto em legislação específica aplicável, sendo que o tratamento dos referidos dados por parte do MUNICÍPIO DE PONTA DELGADA respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais. A Câmara Municipal de Ponta Delgada poderá constituir uma base de dados no formato digital com a informação constante neste documento e compromete-se a não utilizar para outros fins que não o descrito, nem a ceder ou vender a terceiros. Saiba mais em www.cm-pontadelgada.pt/p/rgpd.