

# FORMULÁRIO DE PARTICIPAÇÃO



SESSÃO	
DATA	

## identificação

**Nome:**

**Morada:**

**CC-BI:**  **Data Nasc:**

**Telefone:**  **Telemóvel:**

**Freguesia:**  **Profissão:**

**NIF:**  **Cartão Eleitor:**

**Email:**

### Autorização para tratamento de dados pessoais

A Câmara Municipal de Ovar garante a estrita confidencialidade no tratamento destes dados. A informação disponibilizada não será partilhada com terceiros e apenas será utilizada para os fins diretamente relacionados com o Orçamento Participativo de Ovar 2018/19. O registo e tratamento de dados é efetuado no respeito pelo Regulamento Geral de Proteção de Dados e demais legislação aplicável.

Ovar, \_\_\_ de \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ Assinatura do Proponente \_\_\_\_\_

## proposta

**designação:**

**duração:**

**localização:**

**valor:**

**população abrangida:**

