



FORMULÁRIO DE PARTICIPAÇÃO

PROPOSTA

Título da proposta

Sugere-se um título curto, apelativo e de fácil compreensão. É através do título que a proposta será conhecida na fase de votação.

Descrição da proposta

Descreva a proposta da forma mais completa possível. A equipa técnica que a irá analisar terá acesso apenas a esta única descrição, por isso é importante que a informação seja clara, concreta e esclarecedora. Pode anexar outros documentos e informações que ajudem a melhor entender a proposta que pretende apresentar.

Local de implementação (se aplicável)

Indique o local exato onde será implementada a sua proposta.

Freguesia(s)

Indique a(s) freguesia(s) em que gostaria de ver implementada a proposta.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Tavira (Santa Maria e Santiago) | <input type="checkbox"/> Luz de Tavira e Santo Estêvão |
| <input type="checkbox"/> Santa Catarina da Fonte do Bispo | <input type="checkbox"/> Cachopo |
| <input type="checkbox"/> Conceição e Cabanas de Tavira | <input type="checkbox"/> Todo o concelho |
| <input type="checkbox"/> Santa Luzia | |

População Alvo

- | | | | |
|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Jovens | <input type="checkbox"/> Adultos | <input type="checkbox"/> Séniores | <input type="checkbox"/> Comunidade |
|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|

IDENTIFICAÇÃO DO/A PROPONENTE

Nome completo

Idade

N.º de identificação fiscal

Freguesia de residência:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Tavira (Santa Maria e Santiago) | <input type="checkbox"/> Santa Luzia |
| <input type="checkbox"/> Santa Catarina da Fonte do Bispo | <input type="checkbox"/> Luz de Tavira e Santo Estêvão |
| <input type="checkbox"/> Conceição e Cabanas de Tavira | <input type="checkbox"/> Cachopo |

Telemóvel

Email

O/A Proponente

Data

Ao assinar este documento, declaro para o devido efeito, sob compromisso de honra, que na instrução da presente proposta todos os dados são verdadeiros, nada tendo omitido e declaro ter conhecimento das Normas de Participação do presente Orçamento Participativo.

- Autorizo que o Município de Tavira proceda à recolha e tratamento dos meus dados pessoais com a finalidade expressa neste formulário, em conformidade com o Regulamento Geral da Proteção de Dados (RGPD), assim como colaborar nas ações de divulgação, permitindo a difusão da minha imagem e dos conteúdos da proposta, caso seja um dos vencedores.

Os dados recolhidos destinam-se exclusivamente à gestão, divulgação e processamento dos serviços do Município de Tavira. Os titulares dos dados podem aceder à informação que lhes respeite e solicitar por escrito a sua atualização ou correção. Município de Tavira, Praça da República 8800-951 Tavira | tel: 281 320 500 | op@cm-tavira.pt | op.cm-tavira.pt