



ORÇAMENTO PARTICIPATIVO JOVEM 2021  
OLIVEIRA DO HOSPITAL

**TENS UMA IDEIA  
PARA A TUA FREGUESIA OU CONCELHO?  
TU PODES FAZER A DIFERENÇA...**

## Formulário de Participação

### Tipo de Participação

Individual

Associação ou Instituição  Qual?  NIPC

Caraterização

### Identificação

Nome

Localidade

Freguesia  Profissão

CC  Data de Nascimento

E-mail  Telefone

### Relação com o Concelho de Oliveira do Hospital

Natural  Residente  Estudante  Trabalhador  Outro  Qual?

### Proposta de projeto

Indique um investimento que considere fundamental para o Concelho de Oliveira do Hospital

Urbanismo, reabilitação e requalificação  Energia  Infraestruturas viárias, trânsito e mobilidade  Educação  Património e ciência

Tempos livres e desporto  Saúde  Ação Social  Habitação  Proteção ambiental  Defesa do consumidor

Turismo, comércio e promoção económica  Espaço público e espaços verdes  Cultura e Eventos  Juventude

Marketing Territorial e comunicação

**Descrição objectiva e o mais detalhada possível** (Anexar toda a informação que achar relevante)

## Destinatários/faixa etária abrangida

## Objetivo da Proposta

## Localização (anexar planta de localização)

## Valor estimado (devidamente detalhado)

"O Município de Oliveira do Hospital cumpre integralmente o RGPD, regulamento geral de proteção de dados no que concerne à recolha e tratamento dos mesmos. Os dados pessoais recolhidos serão utilizados apenas para a tramitação do presente procedimento."

Data

Assinatura

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

