**Apresentação de Propostas: fevereiro de 2025**

**Montante Disponível: 10.000,00 €**

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO OU REPRESENTANTE DE CANDIDATURA

Nome: Morada: Código Postal: - \_\_\_\_\_, Tlf (casa): Data de nascimento: / / Tlm: Tlf (trabalho):

E-mail:

N.º C.C./ B.I. N.I.F.

TIPO DE PARTICIPAÇÃO

Individual  Associação ou Instituição  Qual?

PROPOSTA DE PROJETO

Indique um projeto de investimento que considere fundamental para o Concelho de Vinhais

Nome da Proposta:

Objetivos:

Destinatários do projeto:

Benefícios do projeto para a população:

Localização (se possível anexar mapa de localização):

Valor estimado (se possível anexar orçamento):

Descrição:

Valor da proposta (anexar orçamento)

# Vinhais, de de 20

(Assinatura conforme CC/BI)

# Autorização do Encarregado de Educação (Menores de 18 anos)

Declaro ter tomado conhecimento do Regulamento Municipal do Orçamento Participativo Jovem do Município de Vinhais autorizo a participação do meu educando

# Nome: N.º CC/BI:

Data: / / Assinatura (conforme BI/CC):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informação / Consentimento**

Autorizo que o Município de Vinhais 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).

Rua da Freiras nº13 | 5320-326 Vinhais | Telefone. 273 770 300 | E-mail: [geral@cm-vinhais.pt](mailto:geral@cm-vinhais.pt) Modelo nº 01 | Orçamento Participativo Jovem | 2/2