

## REGISTO DE RECLAMAÇÕES – EJR’S

### 1. IDENTIFICAÇÃO DO RECLAMANTE

**Nome Completo**

**Morada, Código Postal e Localidade**

**Telefone/Telemóvel**

**Endereço Eletrónico**

### 2. RECLAMAÇÃO

**Localização do Espaço de Jogo e Recreio**

**Assunto**

**Reclamação**

(descrever detalhadamente a reclamação; identificação do equipamento; produto envolvido)

Autorizo o Município de Arganil a utilizar os dados fornecidos no presente documento no âmbito do processo a que se destina.

**Assinatura**

**Data:**

### Proteção de Dados

O Município de Arganil cumpre o Regulamento Geral de Proteção de Dados no que concerne à recolha e tratamento dos mesmos. Os dados recolhidos destinam-se exclusivamente à tramitação do presente pedido. Para mais informações contacte [DPO@CM-ARGANIL.PT](mailto:DPO@CM-ARGANIL.PT).