

## REGISTO DE SUGESTÕES – EQUIPAMENTOS DESPORTIVOS

### 1. IDENTIFICAÇÃO DO SUGESTOR

**Nome Completo**

**Morada, Código Postal e Localidade**

**Telefone/Telemóvel**

**Endereço Eletrónico**

### 2. SUGESTÃO

**Localização do Equipamento Desportivo**

**Assunto**

**Sugestão**

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).