

**FORMULARI D’ACTUALIZACIÓ DE DADES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CIUTAT** |  | **PAÍS** |  |
| **NÚM. HABITANTS** |  | **NÚM. IDENTIFICACIÓ FISCAL** |  |
| **WEB** |  | **XARXES SOCIALS** |  |

*D’acord amb la normativa de protecció de dades us informem que les vostres dades personals seran tractades per l’Associació Internacional de Ciutats Educadores (AICE) amb la finalitat de gestionar la vostra participació a les activitats de l’Associació i de les seves xarxes.*

*Les persones sota signants autoritzen que les dades personals que apareixen en aquest formulari siguin compartides amb les xarxes territorials de l’Associació i amb la ciutat organitzadora del Congrés Internacional de l’AICE així com la seva publicació a internet.*

*Teniu dret a accedir, rectificar i suprimir les vostres dades, i a sol·licitar-ne la portabilitat, limitació o oposició al tractament per correu electrònic (*[*edcities@bcn.cat*](mailto:edcities@bcn.cat)*).*

|  |
| --- |
| **1. ALCALDE/ALCALDESSA** |

**Sr.  Sra.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM I COGNOMS** |  | | | |
| **ADREÇA** |  | | | |
| **POBLACIÓ** |  | **CODI POSTAL** |  | |
| **PAÍS** |  | **TELÈFON** |  | |
| **MÒBIL** |  | | | |
| **E-MAIL** |  | | | |
| **DATA DARRERA ELECCIÓ** |  | **DURADA MANDAT** | |  |

**LLENGUA DE COMUNICACIÓ:** Català  Castellà

|  |  |
| --- | --- |
| **SIGNATURA:** |  |

|  |
| --- |
| **2. MEMBRE ELECTE DEL GOVERN MUNICIPAL, DESIGNAT PER L’ALCALDIA COM A ENLLAÇ AMB L’AICE** |

**Aquesta persona haurà de tenir un bon coneixement dels principis de la Carta de Ciutats Educadores i haurà de coordinar les actuacions dels diferents departaments o àrees del govern municipal en el marc de Ciutat Educadora.**

**Sr.  Sra.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM I COGNOMS** |  | | | |
| **CÀRREC** |  | | | |
| **ADREÇA** |  | | | |
| **POBLACIÓ** |  | **CODI POSTAL** |  | |
| **PAÍS** |  | **TELÈFON** |  | |
| **MÒBIL** |  | | | |
| **E-MAIL** |  | | | |
| **DATA DARRERA ELECCIÓ** |  | **DURADA MANDAT** | |  |

**LLENGUA DE COMUNICACIÓ:** Català  Castellà

|  |  |
| --- | --- |
| **SIGNATURA INTERESSANT/ADA:** | **SIGNATURA ALCALDE/SSA:** |

|  |
| --- |
| **3. PERSONA DE LA PLANTILLA TÈCNICA DEL GOVERN MUNICIPAL, DESIGNADA PER L’ALCALDIA PER LES RELACIONS AMB L’AICE** |

**Aquesta persona ha de tenir un bon coneixement dels principis de la Carta de Ciutats Educadores i haurà de coordinar el desenvolupament de les actuacions dels diferents departaments o àrees del govern municipal en el marc de Ciutat Educadora.**

**Ha de ser una persona diferent al delegat/da polític/a.**

**Sr.  Sra.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM I COGNOMS** |  | | |
| **CÀRREC** |  | | |
| **ADREÇA** |  | | |
| **POBLACIÓ** |  | **CÓDI POSTAL** |  |
| **PAÍS** |  | **TELÈFON** |  |
| **MÒBIL** |  | | |
| **E-MAIL** |  | | |

**LLENGUA DE COMUNICACIÓ:** Català  Castellà

|  |  |
| --- | --- |
| **SIGNATURA INTERESSANT/ADA:** | **SIGNATURA ALCALDE/SSA:** |