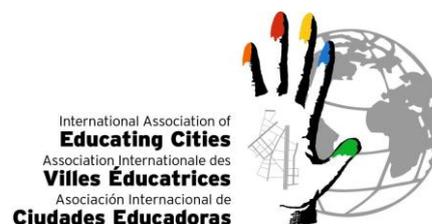


Rogamos remitan el presente formulario a:
Asociación Internacional de Ciudades Educadoras (AICE)
Avinyó 15, 4ª planta
08002 Barcelona- ESPAÑA



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

La Ciudad de: _____
País: _____
Nº habitantes: _____ Núm. de Identificación Fiscal: _____
Website: _____

* Los abajo firmantes autorizan que los datos personales que aparecen en este formulario sean incorporados a la base de datos de la Asociación Internacional de Ciudades Educadoras (AICE), a fin de garantizar las comunicaciones del Secretariado y del conjunto de ciudades miembros de la AICE, así como su publicación en Internet conforme a las disposiciones del Reglamento General Europeo de Protección de Datos 2016/679.

1. Alcalde / Alcaldesa

Sr. Sra.

Nombre y apellidos: _____

Dirección _____

Población _____ Código Postal _____

País _____ E-mail _____

Teléfono _____

Fecha de la última elección _____ Duración del mandato _____

Idioma de comunicación Español: Inglés: Francés:

Firma:

2. Miembro electo del gobierno municipal, designado por la Alcaldía como enlace con la AICE. Deberá tener un buen conocimiento de los principios de la Carta de Ciudades Educadoras y coordinar las actuaciones de los diferentes departamentos o áreas del gobierno municipal en el marco de la Ciudad Educadora.

Sr. Sra.

Nombre y apellidos _____

Cargo _____

Dirección _____

Población _____ Código Postal _____

País _____ E-mail _____

Teléfono _____

Fecha de la última elección _____ Duración del mandato _____

Idioma de comunicación Español: Inglés: Francés:

Firma interesado/a:

Firma alcalde/sa

3. Persona de la plantilla técnica permanente de su gobierno municipal, designada por la Alcaldía como responsable de las relaciones con la AICE. Deberá tener un buen conocimiento de los principios de la Carta de Ciudades Educadoras y coordinar el desarrollo de las actuaciones de los distintos departamentos o áreas del gobierno municipal en el marco de Ciudad Educadora.

Sr. Sra.

Nombre y apellidos _____

Cargo _____

Dirección _____

Población _____ Código Postal _____

País _____ E-mail _____

Teléfono _____

Idioma de comunicación Español: Inglés: Francés:

Firma interesado/a:

Firma alcalde/sa

Fecha: _____