

**PROPOSTA DE ADESÃO**

**O município assume a Carta das Cidades Educadoras e solicita a admissão à Associação Internacional de Cidades Educadoras.**

*De acordo com as normas de proteção de dados em vigor, informamos que seus dados pessoais serão processados ​​pela Associação Internacional de Cidades Educadoras (AICE), a fim de gerenciar sua participação nas atividades da Associação e de suas redes.*

*Os abaixo assinados autorizam que os dados pessoais que aparecem neste formulário sejam compartilhados com as redes territoriais da Associação e com a cidade organizadora do Congresso Internacional da IAEC, bem como sua publicação na Internet. Têm o direito de aceder, retificar e eliminar os seus dados, bem como de requerer a portabilidade, limitação ou oposição ao seu tratamento por correio eletrónico. (*[*edcities@bcn.cat*](mailto:edcities@bcn.cat)*).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CIDADE** |  | **PAÍS** |  |
| **Nº POPULAÇÃO** |  | **Nº IDENTIFICAÇÃO FISCAL** |  |
| **WEB** |  | **REDES SOCIAIS** |  |

|  |
| --- |
| **1. INFORMAÇÕES SOBRE O PREFEITO / PREFEITA** |

**SENHOR  SENHORA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMES E SOBRENOMES** |  | | |
| **ENDEREÇO** |  | | |
| **CIDADE** |  | **CEP** |  |
| **PAÍS** |  | **TELEFONE** |  |
| **E-MAIL** |  | | |
| **DATA DA ÚLTIMA ELEIÇÃO** |  | **DURAÇÃO DO MANDATO** |  |

**IDIOMA DE COMUNICAÇÃO: Espanhol ☐ Inglês ☐ Francês ☐**

Obriga-se a pagar a anuidade aprovada em Assembleia Geral, que corresponde ao município que representa, com base na sua população e RNB per capita (verificar o valor [aquí](https://www.edcities.org/como-asociarse/)).

**ASSINATURA: PREFEITO/PREFEITA**

|  |
| --- |
| **2. NOMEAR UM REPRESENTANTE POLÍTICO DE SEU GOVERNO MUNICIPAL COMO UM CONTATO COM A AICE** |

**Deve ter conhecimento dos princípios da Carta das Cidades Educadoras e coordenar as ações dos diferentes Departamentos ou áreas da administração municipal no âmbito da Cidade Educadora.**

**SENHOR  SENHORA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMES E SOBRENOMES** |  | | |
| **CARGO** |  | | |
| **ENDEREÇO** |  | | |
| **CIDADE** |  | **CEP** |  |
| **PAÍS** |  | **TELEFONE** |  |
| **E-MAIL** |  | | |
| **DATA DA ÚLTIMA ELEIÇÃO** |  | **DURAÇÃO DO MANDATO** |  |

**IDIOMA DE COMUNICAÇÃO: Espanhol ☐ Inglês ☐ Francês ☐**

|  |  |
| --- | --- |
| **ASSINATURA:** | **ASSINATURA PREFEITO/A:** |

|  |
| --- |
| **3. NOMEAR UMA PESSOA DA EQUIPE TÉCNICA PERMANENTE DE SEU GOVERNO MUNICIPAL PARA RELACIONAR-SE COM A AICE** |

**Deve ter um bom conhecimento dos princípios da Carta das Cidades Educadoras e coordenar o desenvolvimento das ações das diferentes Secretarias ou áreas da administração municipal no âmbito da Cidade Educadora.**

**Pessoa diferente do representante político.**

**SENHOR  SENHORA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMES E SOBRENOMES** |  | | |
| **CARGO** |  | | |
| **ENDEREÇO** |  | | |
| **CIDADE** |  | **CEP** |  |
| **PAÍS** |  | **TELEFONE** |  |
| **E-MAIL** |  | | |

**IDIOMA DE COMUNICAÇÃO: Espanhol ☐ Inglês ☐ Francês ☐**

|  |  |
| --- | --- |
| **ASSINATURA:** | **ASSINATURA PREFEITO/A:** |