



Ajuntament de Tona

ADHESIÓ AL PROTOCOL LOCAL D'ACTUACIÓ DAVANT LES VIOLÈNCIES SEXUALS I LGTBI-FÒBIQUES EN ESPAIS PÚBLICS D'OCI A TONA

1. DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT

Persona física: Nom Primer Cognom: Segon Cognom : DNI /NIE/ Passaport

Nom de l'entitat, associació o col·lectiu: CIF

Càrrec amb el que actua:

Persona representant (en el cas de no ser el/la President/a)

Persona física: Nom Primer Cognom: Segon Cognom : DNI /NIE / Passaport

Fa constar que:

- Ens adherim formalment al **Protocol local d'actuació davant les violències sexuals i LGTBI-fòbiques en espais públics d'oci a Tona.**

- Designem com a referent-interlocutor/a de l'entitat entorn al Protocol, el/la senyor/a

(nom i cognoms) amb les següents dades de contacte:

(telèfon i correu electrònic).

Ens comprometem a:

- Coordinar-nos amb la comissió del Protocol.
- Participar a la formació i/o sessions informatives proposades per l'Ajuntament.
- Difondre campanyes de sensibilització entorn l'abordatge de les violències proposades per l'Ajuntament.
- Organitzar les activitats amb perspectiva de gènere.
- Tenir cura del llenguatge perquè sigui inclusiu i no sexista.
- Aplicar els circuits d'intervenció.
- Etc.

DATA I SIGNATURA

Declaro que totes les dades facilitades són certes, i que accepto les condicions particulars expressades.

Tona, de de

El/La President/a

La persona autoritzada, si s'escau