



ANEXO I

SOLICITUD DE ADHESIÓN A LA RED DE MUNICIPIOS LIBRES DE LGTBIFOBIA

ADHESIÓN A LA RED DE MUNICIPIOS LIBRES DE LGTBIFOBIA

Ayuntamiento solicitante: _____

Nombre y apellidos de la persona solicitante: _____

Cargo que ocupa en el Ayuntamiento/Municipio: _____

SOLICITA:

Adherirse a la Red de Municipios Libres de LGTBifobia.

Y ASUMIR LOS COMPROMISOS QUE ESTA ADHESIÓN IMPLICA:

1. Con personal y medios propios, trabajar en pro de la diversidad sexual y de género, generando espacios amigables para las personas LGTB+.
2. Participar en las acciones a las que desde el INAI/NABI se convoque en relación al desarrollo y gestión del programa.
3. Presentar firmada la declaración de compromisos que permitirán y apoyarán el desarrollo del programa.

En _____ a _____ de _____ de 20 _____

Fdo. [AYUNTAMIENTO/MUNICIPIO SOLICITANTE]



1. DATOS DEL AYUNTAMIENTO/MUNICIPIO

CIF AYUNTAMIENTO/MUNICIPIO

DOMICILIO CP LOCALIDAD

TELÉFONO CORREO ELECTRÓNICO

2. PERSONA DE REFERENCIA EN EL AYUNTAMIENTO/MUNICIPIO

NOMBRE APELLIDO 1 APELLIDO 2

CARGO EN EL AYUNTAMIENTO

TELÉFONO CORREO ELECTRÓNICO