**Iniciativas ciudadanas Diálogos para Crecer y Participar.**

**Bogotá \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la organización: |  |
| Nombre representante o líder designado:  |  |
| Teléfonos de contacto: |  |
| Correo electrónico:  |  |
| Localidad: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   No. | Señale a continuación cual es el enfoque poblacional de la organización, seleccione una sola opción.  | Marque con una equis (x) | Describa cual.  |
|    1   | Organizaciones sociales y/o comunitarias que sean representativos de los sectores poblacionales, tales como las mujeres, las personas con discapacidad, niños, niñas y adolescentes, entre otras.  |  |  |
|   2  | Organizaciones sociales y/o comunitarias que representen el enfoque étnico; organizaciones de las comunidades negras, afrocolombianas y palenqueras, raizales o comunidades indígenas, y/o comunidades Rrom.  Así mismo  |  |  |
|  3 | Organizaciones sociales y/o comunitarias que implementen acciones y/o que representen la comunidad LGTBI. |  |  |
| 4 | Organizaciones sociales y/o comunitarias que implementen acciones y/o estrategias de inclusión y sana convivencia de barras de futbol en Bogotá. |  |  |
| 5 | Organizaciones sociales y/o comunitarias que realicen expresiones musicales o culturales con población en general.    |  |  |
| 6 | Organizaciones sociales y/o comunitarias ambientales, animalistas o de biciusuarios.  |  |  |
| 7 | Organizaciones sociales y/o comunitarias Población Victima del Conflicto Armado o Defensores de DDHH |  |  |
| 8 | Organizaciones sociales y/o comunitarias de las instancias de participación local o distrital, Consejos consultivos, JAC o entre otras. |  |  |

**CONSENTIMIENTO:**

**los arriba firmantes conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Alcaldía Local Barrios Unidos que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable.**

**Por favor diligencie o complete el siguiente cuadro, recuerde marcar una sola opción y describir el tipo de población al que pertenece la organización.**

**Firma líder o representante legal**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**