



MINORITY SAFEPAK INITIATIVE

NO ESTÁS SOLO. UN MILLÓN DE FIRMAS
A FAVOR DE LA DIVERSIDAD EN EUROPA

Iniciativa Ciudadana Europea: Minority SafePack – Un millón de firmas a favor de la diversidad en Europa¹

ES

Iniciativa Ciudadana Europea: Minority SafePack – Un millón de firmas a favor de la diversidad en Europa

Pedimos a la UE que mejore la protección de las personas pertenecientes a minorías nacionales y lingüísticas y refuerce la diversidad cultural y lingüística de la Unión.

Objetivos principales

Pedimos a la UE que adopte un conjunto de actos jurídicos a fin de mejorar la protección de las personas pertenecientes a minorías nacionales y lingüísticas y reforzar la diversidad cultural y lingüística de la Unión. Deberán incluirse medidas políticas en el ámbito de las lenguas regionales y minoritarias, la educación y la cultura, la política regional, la participación, la igualdad, los contenidos audiovisuales y otros contenidos mediáticos, así como el apoyo regional (estatal).

**CUMPLÉNTESE POR LOS
FIRMANTES EN MAYÚSCULAS**

El abajo firmante certifica por la presente que los datos facilitados en este formulario son correctos y que aún no ha apoyado con su firma la presente iniciativa ciudadana propuesta. A menos que se indique lo contrario, todas las casillas de este formulario son obligatorias.

NOMBRE COMPLETO	APELLIDOS	
FECHA DE NACIMIENTO (DD-MM-AAAA) ____-____-____	NACIONALIDAD	
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL <input type="checkbox"/> DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> NÚMERO DE IDENTIDAD DE EXTRANJERO		
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL _____	FECHA (DD-MM-AAAA) ____-____-____	FIRMA ²

NOMBRE COMPLETO	APELLIDOS	
FECHA DE NACIMIENTO (DD-MM-AAAA) ____-____-____	NACIONALIDAD	
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL <input type="checkbox"/> DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> NÚMERO DE IDENTIDAD DE EXTRANJERO		
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL _____	FECHA (DD-MM-AAAA) ____-____-____	FIRMA ²

NOMBRE COMPLETO	APELLIDOS	
FECHA DE NACIMIENTO (DD-MM-AAAA) ____-____-____	NACIONALIDAD	
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL <input type="checkbox"/> DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> NÚMERO DE IDENTIDAD DE EXTRANJERO		
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL _____	FECHA (DD-MM-AAAA) ____-____-____	FIRMA ²

NOMBRE COMPLETO	APELLIDOS	
FECHA DE NACIMIENTO (DD-MM-AAAA) ____-____-____	NACIONALIDAD	
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL <input type="checkbox"/> DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> NÚMERO DE IDENTIDAD DE EXTRANJERO		
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL _____	FECHA (DD-MM-AAAA) ____-____-____	FIRMA ²

¹ El formulario se imprimirá en una sola hoja. Los organizadores podrán usar una hoja por ambas caras.

² La firma no es obligatoria si el formulario se presenta en formato electrónico mediante un sistema de recogida a través de páginas web contemplado en el artículo 6 del Reglamento (UE) nº 211/2011.

Declaración de confidencialidad: De conformidad con el artículo 10 de la Directiva 95/46/CE del Parlamento Europeo y del Consejo, de 24 de octubre de 1995, relativa a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, los datos personales comunicados en el presente formulario a los organizadores de la iniciativa propuesta solo se pondrán a disposición de las autoridades competentes para la verificación y certificación del número de declaraciones de apoyo válidas recibidas para la presente iniciativa ciudadana propuesta [véase el artículo 8 del Reglamento (UE) nº 211/2011 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 16 de febrero de 2011, sobre la iniciativa ciudadana] y, en su caso, se procesarán para los procedimientos judiciales y administrativos relativos a la presente iniciativa ciudadana [véase el artículo 12 del Reglamento (UE) nº 211/2011]. Los datos no pueden utilizarse para ningún otro fin. Las personas a las que se refieren los datos tienen derecho a acceder a sus datos personales. Todas las declaraciones de apoyo se destruirán a más tardar 18 meses después de la fecha de registro de la iniciativa ciudadana propuesta o, en el caso de procedimientos administrativos o judiciales, a más tardar una semana después de la fecha en que concluyan dichos procedimientos. • Todos los firmantes del presente formulario están en posesión de un número de identificación personal / un número de documento de identificación personal de: ESPAÑA • Véase la Parte C del anexo III del Reglamento (UE) nº 211/2011 para los números de identificación personal / números de documento de identificación personal, de los cuales habrá que facilitar uno. • Número de registro de la Comisión Europea: ECI(2017)000004 • Fecha de registro: 03/04/2017 • Dirección web de la presente iniciativa ciudadana propuesta en el registro de la Comisión Europea: <http://ec.europa.eu/citizens-initiative/public/initiatives/ongoing/details/2017/000004> • Nombre y dirección de correo electrónico de las personas de contacto registradas: Hans Heinrich HANSEN (hans.heinrich.hansen@minority-safe-pack.eu), Hunor KELEMEN (kelemen.hunor@minority-safe-pack.eu) • Nombre de los demás organizadores registrados: Jannewietske Annie DE VRIES, Anke SPOORENDONK, Alois DURNWALDER, Karl-Heinz LAMBERTZ, Valentin INZKO • Página web de la presente iniciativa ciudadana propuesta: www.minority-safe-pack.eu