



Formulario de autorización de la encuesta

Debe ser firmado por el funcionario o departamento municipal competente antes de completar la encuesta

Objetivo de la encuesta

La **encuesta mundial sobre la accesibilidad y la participación de las personas con discapacidad** ha sido elaborado para responder al informe político de la "[Localización para resolver la crisis de accesibilidad; recomendaciones a los Estados Partes para una acción inmediata - para resolver la crisis de accesibilidad](#)", elaborado por las Ciudades y Gobiernos Locales Unidos (CGLU) y la Unión Mundial de Ciegos (UMC) durante la 16 sesión de la Conferencia de Estados Partes a la Convención de la ONU sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad

Ventajas de responder a la encuesta

La encuesta es **una herramienta para que los gobiernos locales y regionales puedan mapear e informar prácticas locales** inclusivas mediante el conocimiento de cómo las ciudades y los gobiernos locales y regionales (GLR) abordan la accesibilidad y el compromiso con las organizaciones de personas con discapacidad.

Seguridad y confidencialidad

Al responder esta encuesta, da su consentimiento para que **CGLU y la UMC recopilen sus datos, que serán confidenciales en todo momento y se almacenarán en un servidor seguro**. Los resultados generales puedan ser compartidos con los miembros de CGLU y en informes oficiales y materiales de sensibilización, se garantizará el anonimato. CGLU y la UMC garantizan que los datos se recopilan, almacenan y procesan con un nivel de sensibilidad y seguridad alto y adecuado

Al firmar este formulario, acepto que:

1. *Usted ha leído y entendido el objetivo de la información prestando anteriormente*
2. *Las respuestas presentadas representan a su gobierno local o regional*
3. *Ha recibido la autorización previa para responder a esta encuesta en nombre de su institución por parte del funcionario y departamento municipal competente*

Firma de la persona que responde a la encuesta y fecha	Firma de persona con cargo electo o persona responsable de departamento y Fecha

Por favor, envíe por correo electrónico la copia escaneada y firmada de este formulario a policy@uclg.org después de completar la encuesta.