

LIMPIEZA INTERNACIONAL DE COSTAS TARJETA DE DATOS



Gracias por participar en la Limpieza internacional de costas (International Coastal Cleanup, ICC) de Ocean Conservancy. El compromiso que asumí hoy es el primer paso para asegurar que podamos disfrutar de un océano más limpio durante todo el año. Los datos que recopile durante la limpieza son muy valiosos para la iniciativa de Ocean Conservancy de comenzar un cambio radical en el mar todos los días, y nos ayudan a educar al público, a las empresas y a los funcionarios gubernamentales acerca de la magnitud y de las graves consecuencias del problema mundial de los desperdicios que se arrojan al mar. Gracias. ¡No podríamos hacerlo sin su ayuda!

1. INFORMACIÓN DEL SITIO DE LIMPIEZA

Categoría de limpieza (elija una): Costas Vía fluvial interna (río/arroyo/afluente/lago)

Tipo de limpieza (elija uno): Playa/costa Bajo el agua Embarcación (barco a motor, velero, kayak o canoa)

Lugar de limpieza: Estado _____ País _____

Provincia _____ Zona o condado limpiados _____

Nombre del sitio de limpieza (playa, parque, etc.) _____

Fecha de hoy: Mes: _____ Día _____ Año _____ Nombre del coordinador _____

Cantidad de personas que trabajan en esta tarjeta _____ Distancia limpiada _____ millas o _____ km

Cantidad de bolsas de basura llenas _____ Peso total recogido estimado _____ lb o _____ kg

Tiempo estimado que duró la limpieza _____

2. INFORMACIÓN DE CONTACTO (CADA INTEGRANTE DEL EQUIPO POR SEPARADO)

1. Nombre _____ 3. Nombre _____
Dirección de correo electrónico _____ Dirección de correo electrónico _____

2. Nombre _____ 4. Nombre _____
Dirección de correo electrónico _____ Dirección de correo electrónico _____

3. ANIMALES ENREDADOS

Enumere todos los animales enredados que encontró durante la limpieza. Registre el tipo de desperdicios en los que estaban enredados, por ejemplo: sedal, redes de pesca, madeja de hilo/cinta, trampas para cangrejos/langostas/peces, bolsas de plástico, cuerdas, anillos de sujeción para seis latas, cable y otros objetos (especifique).

Animal	Vivo/liberado o muerto	Desperdicios en los que se enredó

4. ¿CUÁL FUE EL OBJETO MÁS EXTRAÑO QUE RECOGIÓ?

Las siguientes organizaciones nacionales e internacionales respaldan y/o apoyan la Limpieza internacional de costas

- Administración Nacional del Océano y la Atmósfera (National Oceanic and Atmospheric Administration, NOAA): Programa de Desperdicios en el Mar
- Agencia de Protección del Medioambiente (Environmental Protection Agency) de los EE. UU.
- Programa de las Naciones Unidas para el Medioambiente (United Nations Environment Programme, UNEP)
- Unión Internacional para la Conservación de la Naturaleza (International Union for Conservation of Nature, IUCN) - La Unión de Conservación Mundial
- Comisión Oceanográfica Intergubernamental (COI) de la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO)

Devuelva esta tarjeta al coordinador de su área o envíela por correo a:

Ocean Conservancy
1300 19TH Street, NW
8TH Floor
Washington, DC 20036

www.oceanconservancy.org

OCEAN CONSERVANCY'S
International
**Coastal
Cleanup**

OBJETOS RECOGIDOS

Recoja **TODOS** los desperdicios que encuentre. Registre **solamente** la información de los objetos que se enumeran a continuación. Lleve la cuenta de los objetos poniendo una marca, e ingrese los totales de los objetos en la casilla.

Ejemplo: Latas de bebida 

ACTIVIDADES EN LA COSTA Y RECREATIVAS

Desperdicios derivados de comidas rápidas, personas que van a la playa, deportes/juegos, festivales, basura de las calles/bocas de tormenta, etc.

<input type="checkbox"/> Bolsas (de papel) _____	<input type="checkbox"/> Vasos, platos, tenedores, cuchillos, cucharas _____
<input type="checkbox"/> Bolsas (de plástico) _____	<input type="checkbox"/> Envoltorios/envases de comida _____
<input type="checkbox"/> Globos _____	<input type="checkbox"/> Dispositivos para abrir envases _____
<input type="checkbox"/> Botellas de bebida (de plástico) de 2 litros o menos _____	<input type="checkbox"/> Contenedores para seis latas _____
<input type="checkbox"/> Botellas de bebida de vidrio _____	<input type="checkbox"/> Casquillos/tacos de fieltro de escopeta _____
<input type="checkbox"/> Latas de bebida _____	<input type="checkbox"/> Pajillas, agitadores _____
<input type="checkbox"/> Tapas de botella, tapas _____	<input type="checkbox"/> Juguetes _____
<input type="checkbox"/> Vestimenta, zapatos _____	

ACTIVIDADES EN EL OCÉANO/VÍAS FLUVIALES

Desperdicios derivados de la pesca recreativa/comercial y del funcionamiento de barcos/buques

<input type="checkbox"/> Envases/paquetes para el cebo _____	<input type="checkbox"/> Redes de pesca _____
<input type="checkbox"/> Botellas de blanqueador/limpiador _____	<input type="checkbox"/> Bombillas/tubos de luz _____
<input type="checkbox"/> Boyas/flotadores _____	<input type="checkbox"/> Botellas de aceite/lubricante _____
<input type="checkbox"/> Trampas para cangrejos/langostas/peces _____	<input type="checkbox"/> Pallets _____
<input type="checkbox"/> Cajones _____	<input type="checkbox"/> Láminas de plástico/lonas _____
<input type="checkbox"/> Línea de pesca _____	<input type="checkbox"/> Cuerda _____
<input type="checkbox"/> Anzuelos/luces químicas _____	<input type="checkbox"/> Cintas de embalar _____

ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL FUMAR

<input type="checkbox"/> Cigarrillos/boquillas de cigarrillo _____ _____
<input type="checkbox"/> Encendedores _____
<input type="checkbox"/> Puntas de cigarro _____
<input type="checkbox"/> Paquetes/envoltorios de tabaco _____

ACTIVIDADES RELACIONADAS CON ARROJAR BASURA

<input type="checkbox"/> Electrodomésticos (refrigeradores, lavadoras, etc.) _____
<input type="checkbox"/> Pilas _____
<input type="checkbox"/> Materiales de construcción _____
<input type="checkbox"/> Automóviles/autopartes _____
<input type="checkbox"/> Barriles de 55 galones _____
<input type="checkbox"/> Neumáticos _____

HIGIENE MÉDICA/PERSONAL

<input type="checkbox"/> Condones _____
<input type="checkbox"/> Pañales _____
<input type="checkbox"/> Jeringas _____
<input type="checkbox"/> Tampones/aplicadores de tampones _____

DESPERDICIOS DE PREOCUPACIÓN LOCAL

Identifique y cuente otros 3 objetos encontrados que le preocupan

<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> _____