



SOLICITUD DE INCORPORACIÓN A LA AGRUPACIÓN DE VOLUNTARIOS DE PROTECCION CIVIL DE MARUGÁN



DATOS DEL SOLICITANTE.

DNI / NIE		Nombre	
Primer Apellido		Segundo Apellido	
Teléfono		E-Mail	

MEDIO DE NOTIFICACIÓN.

☐ DESEO SER NOTIFICADO/A POR EL E-MAIL FACILITADO

Tipo de vía		Nombre de vía		Núm./Km	
Planta		Puerta		C.P.	
				Localidad	
				Provincia	

DATOS COMPLEMENTARIOS.

Profesión		Situación Laboral		Empresa	
Permiso Conducir				Fecha caducidad	

SOLICITA AL JEFE DE AGRUPACIÓN DE PROTECCIÓN CIVIL DE MARUGÁN.

Su incorporación, en calidad de Voluntario/a de Protección Civil, a la Agrupación de Voluntarios de Protección Civil de Marugán, previa aprobación del Curso de Formación Básica para Aspirantes a Voluntarios de Protección Civil, que imparte la Junta de Castilla y León. A estos efectos:

☐ Manifiesta no hallarse inhabilitado por sentencia firme para el ejercicio de funciones públicas.

ASÍ MISMO, SE COMPROMETE FIRMEMENTE A

☐ Cumplir el Reglamento de la propia Agrupación y toda la normativa vigente sobre Protección Civil y Voluntariado.

☐ Ejecutar las tareas que se le encomienden y las instrucciones que se le imparten por las Autoridades competentes o sus delegados o agentes.

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA ESTA SOLICITUD.

☐	Fotocopia DNI / NIE.	☐	Fotocopia permiso conducir.
☐	Fotografía tamaño carnet (3).	☐	Certificado penales.
☐	Otra documentación.	☐	Certificado Delitos Sexuales.

LUGAR, FECHA Y FIRMA.

Y para que surta los efectos oportunos, firma la presente solicitud En a de de 20 Firmado:	<i>Los datos personales incluidos en este formulario serán tratados por el Ayuntamiento de Marugán y la Agrupación de Voluntarios de Protección Civil como Responsables de Tratamiento, con la finalidad de gestionar la presente solicitud de incorporación en la Agrupación de Voluntarios de Protección Civil. Puede revocar el consentimiento otorgado, así como ejercer sus derechos como persona interesada en materia de protección de datos personales (acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación y portabilidad) dirigiendo su petición por escrito al Ayuntamiento de Marugán sito en Plaza de la Constitución nº1, 40142 Marugán, Segovia, mediante cita previa incluyendo su solicitud firmada o en su caso, por persona que ostente representación o potestad legal suficiente, así como fotocopia del NIF o documento válido equivalente para la acreditación de su identidad y (en su caso) de la persona que represente o ante la Agrupación de Voluntarios de Protección Civil de Marugán a través de la dirección de correo electrónico contacto@proteccioncivilmarugan.es</i>
--	---