



SOLICITUD DE INGRESO EN PROTECCIÓN CIVIL

INTERESADO	NOMBRE:		APELLIDOS:	
	DNI:	TEL:	MÓVIL:	
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN		CALLE:	
	Nº:	LOCALIDAD:	CP:	
	E-MAIL:			

NOTIFICACIÓN	<input type="checkbox"/>	Autorizo al uso de mis datos para las finalidades indicadas y estoy conforme con la información facilitada respecto del registro de actividad del tratamiento de éste fichero.		
	<input type="checkbox"/>	Sí, deseo recibir información a través de e-mail señalado anteriormente acerca de este procedimiento.		
	<input type="checkbox"/>	Sí, deseo recibir notificaciones telemáticas:	<input type="checkbox"/>	De este asunto
			<input type="checkbox"/>	De todos mis asuntos

EXPONE / SOLICITA

Que conociendo la posibilidad de ingreso en la Agrupación de Voluntariado de Protección Civil del Ayuntamiento de Miraflores de la Sierra, disponiendo de tiempo libre y teniendo interés en incorporarme a las tareas de protección civil, con carácter voluntario y altruista, a través de la misma,

SOLICITO tengan por admitida la presente solicitud de ingreso como voluntario en la Agrupación de protección civil de este Ayuntamiento, comprometiéndome a cumplir con lo establecido en el Reglamento de Organización y Funcionamiento de la Agrupación.

Así mismo, manifiesto que los datos consignados en la presente solicitud son ciertos, haciéndome responsable de la veracidad de los mismos.

APORTA LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

- DNI Fotocopia del Título de Graduado en ESO o equivalente. Certificado de salud.
- Declaración Responsable de no tener antecedentes penales (modelos Anexo).
- Fotocopia de título de Técnico de Emergencias sanitarias, o de cualquier otra formación que posea de interés.
- Fotocopia del permiso de conducir, si es el caso.

Firma del solicitante,

En Miraflores de la Sierra, a de..... de.....

SR/SRA. ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A DEL AYUNTAMIENTO DE MIRAFLORES DE LA SIERRA (MADRID)

El Ayuntamiento en calidad de responsable del tratamiento, tratará los datos recogidos con la finalidad de dar respuesta y tramitar su solicitud legitimado por la ejecución de poderes públicos conferidos al mismo. Los datos personales facilitados no serán comunicados a terceros, salvo que ello sea necesario para la ejecución efectiva de las funciones atribuidas legalmente al Ayuntamiento (por ejemplo, a otras Administraciones Públicas competentes). Para más información o ejercicio de derechos puede dirigirse de manera presencial al Registro o al correo dpd@mirafloresdelasierra.es

Lea atentamente la información básica que se encuentra en el reverso de la última página de la ficha de inscripción de este documento y solicite, si así lo considera, la información ampliada sobre protección de datos antes de firmar.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
Tratamiento	Registro de Entrada/Salida
Responsable	Ayuntamiento de Miraflores de la Sierra
Finalidad	La finalidad de este tratamiento consiste en el registro de solicitudes de incorporación al Servicio de Voluntarios de Protección Civil de Miraflores de la Sierra, y a su tramitación.
Legitimación	<ul style="list-style-type: none">• Cumplimiento obligación legal e interés público: Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.
Destinatarios	<ul style="list-style-type: none">• Registro General del Ayuntamiento, y Servicio de Protección Civil. Comunidad de Madrid.
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en el documento ANEXO y en la página web http://www.mirafloresdelasierra.es

REQUISITOS PARA SER VOLUNTARIO

- Nacionalidad española o permiso de residencia en España o país miembro de la UE.
- Residir en el Ayuntamiento de Miraflores de la Sierra.
- Tener cumplidos los 18 años, o tener entre 16 y 18 años con consentimiento de sus progenitores, tutores o representantes legales.
- Estar en posesión de título académico de graduado en ESO o equivalente.
- Declaración responsable de no tener antecedentes penales (modelo anexo).
- Certificación negativa de los datos inscritos en el Registro Central de Delincuentes Sexuales.
- Certificado de salud.
- Superar las pruebas de admisión.



MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE ACREDITATIVA DE QUE LA PERSONA ABAJO FIRMANTE NO TIENE ANTECEDENTES PENALES.

D/D^a _____ con DNI _____ con domicilio en
_____, en la población de

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

1.- Carecer de antecedentes penales no cancelados por delitos de violencia doméstica o de género, por atentar contra la vida, la integridad física, la libertad, la integridad moral o la libertad e indemnidad sexual del otro cónyuge o de los hijos, por delitos de tráfico ilegal o inmigración clandestina de personas o por delitos de terrorismo.

2.- Que en el momento de ser procesado en un procedimiento judicial por alguno de los delitos mencionados en el apartado 1 lo pondré en conocimiento de la Agrupación de Voluntarios de Protección Civil a la que pertenezco.

En _____, a ____ de _____ de _____.