

FOTO

SOLICITUD DE INGRESO VOLUNTARIO/A DE PROTECCION CIVIL

*Entregar en Agrupación de Protección Civil o en el
Ayuntamiento de Camas*

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos _____

Domicilio _____

Localidad _____ C.P. _____

D.N.I. _____ Fecha de nacimiento _____

Teléfono fijo _____ Teléfono móvil _____

Ocupación _____ Lugar _____

Carnet de conducir (clase) _____ Fecha expedición _____

FORMACION

FORMACION ACADEMICA

FORMACION RELACIONADA CON PROTECCION CIVIL Y EMERGENCIAS		Duración
IDIOMAS		Nivel

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), los datos suministrados en este formulario quedarán incorporados a un fichero automatizado, que será procesado exclusivamente para la finalidad descrita, y serán tratados con el grado de protección adecuado según el Real Decreto 944/1999, de 11 de junio, tomándose las medidas seguridad necesarias para evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado por parte de terceros. Finalmente, el interesado podrá ejercer sus derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación en cumplimiento de lo establecido en la LOPD, en cualquier oficina de la Junta de Andalucía de acuerdo a los modelos de solicitud vigente.

**DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO O TRATAMIENTO: AYUNTAMIENTO DE CAMAS.
AGRUPACIÓN LOCAL DE PROTECCION CIVIL**

DECLARACIÓN JURADA

D. /D^a. _____

Declaro no estar INHABILITADO/A para cumplir funciones públicas por haber sido condenado por sentencia firme por cualquier acto delictivo, así mismo me comprometo a cumplir el Reglamento y Normativa Vigente relativa a la Agrupación de Voluntarios/as de Protección Civil del Ayuntamiento de Camas al cumplimiento de las tareas que me sean encomendadas por mis superiores.

Camas a de de 20

Fdo.: _____

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), los datos suministrados en este formulario quedarán incorporados a un fichero automatizado, que será procesado exclusivamente para la finalidad descrita, y serán tratados con el grado de protección adecuado según el Real Decreto 944/1999, de 11 de junio, tomándose las medidas seguridad necesarias para evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado por parte de terceros. Finalmente, el interesado podrá ejercer sus derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación en cumplimiento de lo establecido en la LOPD, en cualquier oficina de la Junta de Andalucía de acuerdo a los modelos de solicitud vigente.

**DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO O TRATAMIENTO: AYUNTAMIENTO DE CAMAS.
AGRUPACIÓN LOCAL DE PROTECCION CIVIL**

DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁ ADJUNTARSE

- DOS FOTOGRAFÍAS TAMAÑO CARNET
- FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD
- FOTOCOPIA DEL CARNET DE CONDUCIR (si se posee)
- FOTOCOPIA DE LOS TÍTULOS FORMATIVOS RELACIONADOS CON PROTECCIÓN CIVIL (Técnico de Emergencia, Socorrismo, Lucha contra incendios, Técnico de Protección Civil, etc.)
- CERTIFICADO DE DELITOS DE NATURALEZA SEXUAL
- CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PENALES

Camas a de de 20

Fdo.: _____

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), los datos suministrados en este formulario quedarán incorporados a un fichero automatizado, que será procesado exclusivamente para la finalidad descrita, y serán tratados con el grado de protección adecuado según el Real Decreto 944/1999, de 11 de junio, tomándose las medidas de seguridad necesarias para evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado por parte de terceros. Finalmente, el interesado podrá ejercer sus derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación en cumplimiento de lo establecido en la LOPD, en cualquier oficina de la Junta de Andalucía de acuerdo a los modelos de solicitud vigente.

**DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO O TRATAMIENTO: AYUNTAMIENTO DE CAMAS.
AGRUPACIÓN LOCAL DE PROTECCIÓN CIVIL**

AUTORIZACIÓN

(A CUMPLIMENTAR POR EL PADRE, LA MADRE O EL TUTOR/A DE LOS MENORES
DE 18 AÑOS)

D. / D^a, _____ con DNI / pasaporte
en vigor número _____, en mi condición de padre / madre / tutor /tutora
de D./ D^a, _____ con DNI/pasaporte
en vigor número _____, por la presente AUTORIZO a mi hijo/hija a
ingresar como voluntario/a de la Agrupación de Voluntarios/as de Protección Civil de
Camas.

REGLAMENTO DE LA AGRUPACIÓN MUNICIPAL DE VOLUNTARIOS/AS DE PROTECCIÓN CIVIL DEL MUNICIPIO DE CAMAS.

Artículo 7.

Podrán vincularse a la Agrupación de Voluntarios/as únicamente las personas físicas residentes en el Municipio, mayores de dieciocho años de edad o mayores de 16 años y menores de 18 emancipados o con permiso paterno/materno que, disponiendo de tiempo libre, superen las pruebas de aptitud psicofísicas y de conceptos básicos de protección civil.

La solicitud de ingreso en la Agrupación de Voluntarios/as de Protección Civil, presupone la aceptación plena del presente Reglamento y de cuantas normas emanen de su desarrollo.

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), los datos suministrados en este formulario quedarán incorporados a un fichero automatizado, que será procesado exclusivamente para la finalidad descrita, y serán tratados con el grado de protección adecuado según el Real Decreto 944/1999, de 11 de junio, tomándose las medidas seguridad necesarias para evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado por parte de terceros. Finalmente, el interesado podrá ejercer sus derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación en cumplimiento de lo establecido en la LOPD, en cualquier oficina de la Junta de Andalucía de acuerdo a los modelos de solicitud vigente.

**DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO O TRATAMIENTO: AYUNTAMIENTO DE CAMAS.
AGRUPACIÓN LOCAL DE PROTECCION CIVIL**

NOTA INFORMATIVA

La aceptación por parte de la Agrupación de esta solicitud de inscripción, no presupone que el solicitante vaya a ser admitido como aspirante a voluntario.

Después del estudio de la documentación, el solicitante deberá pasar una serie de pruebas de aptitud psicofísica y posteriormente, si estas son superadas, pasará a tener la condición de aspirante a voluntario durante un periodo no inferior a seis meses. Si durante ese periodo de tiempo, a instancias del personal evaluador fuese declarado no apto, se resolvería definitivamente la solicitud y el aspirante sería dado de baja de la Agrupación.

Si por el contrario fuese declarado apto, dicho aspirante sería inscrito en el Curso Básico de Voluntarios de Protección Civil que imparte el Instituto De Seguridad Publica de Andalucía de la Junta de Andalucía. Una vez superado dicho curso el aspirante a voluntario recibirá la condición de voluntario de pleno derecho de la Agrupación.

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), los datos suministrados en este formulario quedarán incorporados a un fichero automatizado, que será procesado exclusivamente para la finalidad descrita, y serán tratados con el grado de protección adecuado según el Real Decreto 944/1999, de 11 de junio, tomándose las medidas seguridad necesarias para evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado por parte de terceros. Finalmente, el interesado podrá ejercer sus derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación en cumplimiento de lo establecido en la LOPD, en cualquier oficina de la Junta de Andalucía de acuerdo a los modelos de solicitud vigente.

**DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO O TRATAMIENTO: AYUNTAMIENTO DE CAMAS.
AGRUPACIÓN LOCAL DE PROTECCION CIVIL**