



Ayuntamiento de Málaga

Área de Extinción de Incendios, Protección Civil y Servicios de Emergencia

INGRESO A LA AGRUPACIÓN DE VOLUNTARIADO DE PROTECCIÓN CIVIL SOLICITUD

AYTO005151

Interesado/a			
DNI / NIF / NIE	Nombre	Apellido 1	Apellido 2

Representante			
DNI / NIF / NIE	Nombre	Apellido 1	Apellido 2

Opciones de notificación										
Seleccione el medio por el que desea ser notificado										
Sede Electrónica del Ayuntamiento (https://sede.malaga.eu)							Dirección postal*			
Correo electrónico para avisos					Teléfono móvil para avisos					
Tipo de vía	Nombre de la vía			Nº	Bis	Portal	Escal.	Planta	Pta.	Km.
Código postal	Municipio			Provincia			País			

* Opción disponible sólo para personas físicas no obligadas a relacionarse a través de medios electrónicos con las Administraciones Públicas según Art. 14 de la Ley 39/2015.

Datos del solicitante			
Profesión/Ocupación		Teléfono trabajo	Tipo de permiso de conducir
Fecha de nacimiento / /	Formación Académica		
Formación Protección Civil			
Actividades donde ha participado			

Declaración Responsable
<p>Por la presente declaro bajo mi responsabilidad que de conformidad con el artículo 10 del Reglamento de la A.V.P.C. Málaga (B.O.P. Málaga nº 182, de fecha 22/09/2022), cumplo los siguientes requisitos para acceder a la condición de miembro de la A.V.P.C. Málaga, sin perjuicio de aportar el resto de documentación prevista en el señalado artículo.</p> <ul style="list-style-type: none">Soy mayor de edad y tengo plena capacidad de obrar.No estoy inhabilitado/a para el ejercicio de funciones públicas por sentencia firme.No he sido expulsado/a de una agrupación por resolución administrativa firme.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que sus datos pasarán a formar parte de la actividad de tratamiento Voluntarios, responsabilidad del servicio de Protección Civil del Excmo. Ayuntamiento de Málaga, con la finalidad de gestionar los datos personales facilitados por los miembros de la Agrupación de Voluntarios de Protección Civil y serán utilizados para su admisión o no a la misma, para su cancelación, renuncia, comunicaciones, dispositivos, formación, indemnizaciones y todos aquellos aspectos relacionados con el funcionamiento de la Agrupación. Tendrá usted derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, y otros derechos como se explica en la información adicional disponible en www.malaga.eu/lopd/rat.pdf

Málaga, a ___ de _____ de ____
El/la solicitante

Fdo: _____



Ayuntamiento de Málaga

Área de Extinción de Incendios, Protección Civil y Servicios de Emergencia

INGRESO A LA AGRUPACIÓN DE VOLUNTARIADO DE PROTECCIÓN CIVIL SOLICITUD

AYTO005151

Cursos realizados

Socorrismo Extinción de Incendios Transmisiones Primeros Auxilios

Otros (especificar) _____

Tipo Curso Transmisiones

Tipo Curso Extinción de Incendios

Tipo Curso Sanitario

DESEO ENCUADRARME PREFERENTEMENTE EN LOS EQUIPOS O GRUPOS, que se constituyan de la siguiente especialidad:

Notas