

INGRESO A LA AGRUPACIÓN DEL VOLUNTARIADO DE PROTECCIÓN CIVIL DE MÁLAGA
SOLICITUD

INTERESADO/A

DNI/NIF/NIE	Nombre o razón social	1 ^{er} apellido	2 ^o apellido

REPRESENTANTE

DNI/NIF/NIE	Nombre o razón social	1 ^{er} apellido	2 ^o apellido

OPCIONES DE NOTIFICACIÓN

Seleccione el medio por el que desea ser notificado											
Sede Electrónica (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	Puerta	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.

DECLARA RESPONSABLE

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.

- 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.
- No padezco enfermedad, ni discapacidad física, psíquica o sensorial que impida ejercer normalmente funciones del voluntariado de Protección Civil. Comprometiéndome a presentar documento médico (será igualmente válido el “certificado acreditativo de su estado de salud” que podrá solicitar a su médico de cabecera en virtud del artículo 6.1.i) de la Ley 2/1998, de 15 de junio, de salud de Andalucía) que acredite **“no padecer enfermedad, ni discapacidad física, psíquica o sensorial que impida ejercer normalmente funciones del voluntariado de protección civil” en el plazo máximo de 1 mes una vez superado el periodo de prueba.**

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 del Voluntariado 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 Fdo.

INGRESO A LA AGRUPACIÓN DEL VOLUNTARIADO DE PROTECCIÓN CIVIL DE MÁLAGA
SOLICITUD

DATOS DEL SOLICITANTE

Profesión/Ocupación	Permiso de conducir	
	Si	No
Formación Académica		
Formación Protección Civil		
Otros voluntariados realizados		

CURSOS REALIZADOS*

Materia	Horas	Organismo
Otros Cursos		
Deseo encuadrarme preferentemente en la sección:		
Acción Social y Formación		
Logística		
Parque Móvil		
Secretaría		
Socorrismo e Intervención		
Tecnológica		
Transmisiones		
Notas		

*Debe adjuntar al trámite los certificados/títulos de los cursos indicados en la presente solicitud.