

Datos Personales (Adjuntar Fotocopia D.N.I.)

DNI		Nombre	
Apellido 1		Apellido 2	
Dirección			
CP	Población		Provincia
Teléfono Fijo		Fax	Móvil
Fecha Nacimiento		Estado Civil	
Correo-e para avisos		Profesión	

Formación Académica (Marque la de mayor nivel que posea)

<input type="checkbox"/> E.G.B/E.S.O	<input type="checkbox"/> Bachiller/Modulo	<input type="checkbox"/> Diplomado	<input type="checkbox"/> Licenciado
Otros		Estoy Cursando	

Otra Información de Interés

Permiso Conducción <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Categoría
Experiencia en Voluntariado <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Tiempo Permanencia
Institución/Asociación	
Cursos Relacionados	

Declaro

- 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.
- No tengo antecedentes de delitos sexuales.
- Pertenezco a alguno de los estados miembros de la Unión o tengo permiso de residencia acreditado.

Expone

Por la presente, manifiesto que todos los datos aportados en este documento son ciertos, por lo que teniendo conocimiento de la existencia de la Agrupación de Voluntarios de Protección Civil de la Excma. Diputación Provincial de Almería y que queda encuadrada orgánica y funcionalmente dentro del Servicio de Protección Civil y dependiente directamente de V.I.

Solicita

Ser admitido como Colaborador-Voluntario en la Agrupación de Voluntarios de Protección Civil de la Diputación de Almería.

Almería, a de de

Fdo

CLÁUSULA GENERAL

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales facilitados se incorporan y mantienen en un fichero titularidad de la DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALMERÍA, con la finalidad de

Dichos datos serán tratados de manera confidencial, pudiendo ser cedidos de la forma prevista en la Ley. Le comunicamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos comunicándolo por escrito a la Sección de Régimen Interior de la DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALMERÍA, en la dirección: c/ Navarro Rodrigo 17, 04001, Almería, adjuntando copia de documento que acredite su identidad.

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALMERÍA

**ÁREA DE PRESIDENCIA, LUCHA CONTRA LA
DESPOBLACIÓN Y TURISMO
Seguridad / PROTECCIÓN CIVIL**

Ctra. Ronda, 216 – 04071 Almería
Tel. 950 21 13 73 – Fax 950 21 13 72
www.dipalme.org - procivil@dipalme.org