Ayuntamiento de
Arganda del Rey

CONCEJALIA DE SEGURIDAD Y MOVILIDAD
AYUNTAMIENTO DE ARGANDA DEL REY
Plaza de la Constitución, nº 1
28500 Arganda del Rey (Madrid)
Tfno. 010 – 91 871 13 44

SOLICITUD DE ADMISIÓN en la Agrupación de Voluntarios de Protección Civil

NOMBRE:	APELLIDOS:		FECHA DE NACIMIENTO:
DOMICILIO:		MUNICIPIO:	CÓDIGO POSTAL:
NIF/DNI:	PROFESIÓN:		ESTADO CIVIL:
TELÉFONO:	MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:	
GRUPO SANGUINEO:	FECHA REALIZACIÓN DE ISES:		FECHA DE BAJA:

EXPONE

Que, conocedor de la existencia de la Agrupación de Voluntarios de Proteccion Civil del Ayuntamiento de Arganda del Rey, y considerando que, en principio, reúno las condiciones básicas para mi incorporación.

SOLICITA:

Ser admitido como Colaborador-Voluntario en la mencionada Agrupación con carácter totalmente altruista por tiempo no inferior a UN AÑO y para intervenir en las actividades propias del servicio de voluntariado, cumpliendo lo estipulado en el REGLAMENTO y NORMATIVA interna.

Que en el caso de ser admitido, juro / prometo por mi honor:

1. Cumplir fielmente lo establecido en las disposiciones legales que le afecten en las actividades de colaboración, así como aceptar los Estatutos y Reglamento de la Agrupación de Voluntarios de Proteccion Civil de Arganda del Rey.
2. Atender las directrices, instrucciones y requerimientos de las autoridades competentes en materia de Proteccion Civil.
3. Participar, siempre que sus ocupaciones habituales se lo permitan, en acciones de formación y perfeccionamiento, realizando ejercicios, prácticas e intervenciones en situaciones de emergencia reales o figuradas.
4. Observar las normas sobre carácter reservado, confidencial o secreto de las actividades de su colaboración, así como las referentes a la organización y funcionamiento de la Agrupación que así se consideren expresamente.
5. Dedicarse plenamente al cumplimiento de las misiones que se encomienden en las situaciones de emergencia que intervenga, en los casos de grave riesgo, catástrofe o calamidad pública.

Asimismo, solicito la asignación de funciones que procedan, y me sea otorgada la credencial correspondiente.

Con plena satisfacción de lo expuesto anteriormente, firmo la presente en

Arganda del Rey, a _____ de _____ de_____ Fdo. _____

AUTORIZACIÓN DE MENORES

Yo, D. / Dª. _____

Padre, Madre o Tutor Legal, con DNI número _____

Autorizo a mi hijo/a, por ser menor de edad, a que preste sus servicios en la Agrupación de Voluntarios de Proteccion Civil de Arganda del Rey, dentro o fuera de la misma, acatando el Reglamento vigente en ese momento sobre Proteccion Civil, aprobado por los responsables de la Agrupación de esta localidad.

Arganda del Rey, a _____ de _____ de_____ Fdo. _____

NOTA: Se debe adjuntar fotocopia del DNI del autorizante.

Sr. Jefe de la Agrupación Local de Proteccion Civil de Arganda del Rey (MADRID)

Cualquier variación posterior de alguno de los datos aportados, deberá ser comunicada a la Jefatura del Servicio de Voluntarios de Proteccion Civil de Arganda del Rey.

Ayuntamiento de
Arganda del Rey

CONCEJALIA DE SEGURIDAD Y MOVILIDAD
AYUNTAMIENTO DE ARGANDA DEL REY
Plaza de la Constitución, nº 1
28500 Arganda del Rey (Madrid)
Tfno. 010 – 91 871 13 44

OTROS DATOS DE INTERÉS A LA PRESENTE SOLICITUD DE INGRESO

TITULACIÓN ACADÉMICA:

IDIOMAS:

☐ INGLÉS ☐ FRANCÉS ☐ ALÉMAN ☐ ITALIANO ☐ RUMANO ☐ POLACO ☐ ÁRABE ☐ CHINO ☐ OTROS _____

TITULACIÓN EN MATERIAS SANITARIAS Y PROTECCIÓN CIVIL	TITULADO POR	FECHA ÚLTIMA RENOVACIÓN
☐ Primeros Auxilios.		
☐ Socorrismo Terrestre.		
☐ Transporte Sanitario		
☐ Socorrismo Acuático		
☐ Técnico en Emergencias Nivel Básico		
☐ Técnico en Emergencias Nivel Avanzado		
☐ Otros Sanitarios (Especificar)		
☐ Formación Básica Proteccion Civil (ISES)		
☐ Incendios		
☐ Rescate		
☐ Comunicaciones		
☐ Conducción		
☐ Otros (Especificar)		
☐ Informática (Especificar)		
PERMISOS DE CONDUCCIÓN	**FECHA DE VENCIMIENTO**	**ANTIGÜEDAD**
☐ A1		
☐ A		
☐ B		
☐ BTP		
☐ C1		
☐ C		
☐ D1		
☐ D		

TRAYECTORIA LABORAL

FECHA	NOMBRE DE LA EMPRESA	PERSONA DE CONTACTO	TELEFONO

FORMULARIO COMPLEMENTARIO

1. ¿Perteneces a otro tipo de entidad similar a Proteccion Civil, o alguna O.N.G.? Si es afirmativo, indícanos cuál.

2. ¿Indícanos la disponibilidad tuya para la formación y prestación de servicio como voluntario?

Ayuntamiento de
Arganda del Rey

CONCEJALIA DE SEGURIDAD Y MOVILIDAD
AYUNTAMIENTO DE ARGANDA DEL REY
Plaza de la Constitución, nº 1
28500 Arganda del Rey (Madrid)
Tfno. 010 – 91 871 13 44

DECLARACIÓN JURADA PARA ADJUNTAR CON LA SOLICITUD

D./ Dª _____ **declaro** no estar INHABILITADO para cumplir funciones públicas por sentencia firme, así como el cumplimiento del Reglamento y Normativa Vigente relativa a la Agrupación de Voluntarios de Proteccion Civil del Ayuntamiento de Arganda del Rey, y al cumplimiento de las tareas que me sean encomendadas.

Asimismo, **declaro** no padecer enfermedad, ni defecto físico, psíquico o sensorial, que me impida ejercer normalmente las funciones de Voluntario de Proteccion Civil.

En Arganda del Rey, a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____

NOTA: En el caso de observar alguna incidencia por parte de la Jefatura de Voluntariado de Proteccion Civil de Arganda del Rey, se solicitará la presentación de CERTIFICADO MÉDICO OFICIAL, acreditativo de lo reflejado en la presente DECLARACIÓN, quedando separado del servicio el mismo día de la solicitud, hasta la presentación del CERTIFICADO MÉDICO OFICIAL.

DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBE ADJUNTAR CON LA PRESENTE SOLICITUD

- Fotocopia del documento nacional de identidad / pasaporte / tarjeta de residencia
- Fotocopia de todos los títulos y cursos señalados en el correspondiente apartado.
- Fotocopia del permiso de conducir
- 2 fotografías tamaño carné.

El Ayuntamiento de Arganda del Rey INFORMA:

"En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal, se informa al solicitante que los datos facilitados serán incluidos en un fichero propiedad del Ayuntamiento de Arganda del Rey, con la finalidad de REGISTRO DE VOLUNTARIOS DE PROTECCIÓN CIVIL DE ARGANDA DEL REY.

Asimismo, se informa al solicitante la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la legislación vigente, mediante escrito presentando en las oficinas de PROTECCIÓN CIVIL DE ARGANDA DEL REY".