AYUNTAMIENTO DE
NOBLEJAS

(Espacio reservado para el registro de entrada)

INSCRIPCIÓN AL CUERPO DE VOLUNTARIOS DE PROTECCION CIVIL

SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRE												
NIF/CIF/NIE/PASAPORTE					E-mail							
DIRECCIÓN					NÚMERO	LETRA	KM	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA
C.P.	MUNICIPIO				PROVINCIA				TLFNO.			

REPRESENTANTE

APELLIDOS Y NOMBRE												
NIF/CIF/NIE/PASAPORTE					E-mail							
DIRECCIÓN					NÚMERO	LETRA	KM	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA
C.P.	MUNICIPIO				PROVINCIA				TLFNO.			

MEDIO DE NOTIFICACIÓN

Correo Postal

Notificación Electrónica mediante comparecencia en la Sede electrónica sedenoblejas.abiscloud.com. En todo caso se notificará por esta vía a los obligados según el artículo 14.2 de la Ley 39/2015.

DATOS DE LA SOLICITUD

PROFESIÓN									
SITUACIÓN LABORAL					EMPRESA				
PERMISO DE CONDUCIR ☐ A1 ☐ A ☐ B ☐ C1 ☐ C ☐ D1 ☐ D ☐ EC								CADUCIDAD DEL PERMISO	
Motivo por el que quiere ser voluntario del Cuerpo de Protección Civil de Noblejas:									

DOCUMENTACIÓN A APORTAR: (Marcar la que proceda)

- Fotocopia del DNI/NIE
- Fotocopia de Graduado en ESO o equivalente
- Certificado de Salud
- Fotografía tamaño carnet
- Declaración Responsable de no tener antecedentes penales ni hallarse inhabilitado para funciones públicas.
- Certificado de delitos de naturaleza sexual
- Título de Técnico en Emergencias Sanitaria de Grado Medio, o documentación oficial que le acredite para realizar transporte sanitario
- Fotocopia del permiso de conducción

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 y con la normativa española vigente, se le informa que los datos recogidos en el presente formulario son necesarios para la prestación del servicio que se pretende y su negativa a proporcionarlos supondría la imposibilidad de prestar el mismo. Con su firma de aceptación de la solicitud consiente expresamente y autoriza como Responsable del Tratamiento a AYUNTAMIENTO DE NOBLEJAS con CIF P4511600A y mail gestion@noblejas.es para el tratamiento de todos los datos personales facilitados por usted a fin de prestarle el servicio solicitado y realizar la gestión del mismo. Los datos proporcionados se conservarán el tiempo necesario para el cumplimiento legal. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos, solicitar su supresión, limitación u oposición y en su caso portabilidad. Contacto Delegado de Protección de Datos. Francisco Rojas: frojas@prevensystem.com

Si doy mi consentimiento No doy mi consentimiento

En

, a

Firma,