

**SOLICITUD DE INGRESO EN LA
AGRUPACIÓN DE VOLUNTARIOS DE
PROTECCIÓN CIVIL MÓSTOLES**



DATOS DEL SOLICITANTE

DNI _____ NOMBRE: _____
APELLIDOS _____
FECHA DE NACIMIENTO ___/___/___ LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____
TIPO DE VIA _____ DOMICLIO _____
NÚMERO _____ PORTAL _____ ESCALERA _____ PLANTA _____ PUERTA _____
C.P. _____ MUNICIPIO _____ PROVINCIA _____
Teléfono Fijo _____ Teléfono/s móvil _____
Correo Electrónico _____ Profesión _____
Situación Laboral _____ Empresa _____

DATOS COMPLEMENTARIOS AL FORMULARIO

Permiso de Conducción:

A1 A B C1 C D1 D EC Fecha de caducidad ___/___/___
DISPONIBILIDAD MAÑANA TARDE NOCHE DIARIO FINES DE SEMANA

DOCUMENTACIÓN (A PRESENTAR UNA VEZ ADMITIDO)

- Fotocopia DNI (PRESENTAR ORIGINAL) Certificado Registro Central Penados
 Certificado de Delitos Sexuales
 Fotocopia Permiso Conducir Certificado Médico Fotografías
 TITULO DE TTS/TES/DUE/MEDICO MULTIPLES VICTIMAS
Ha sido voluntario en otras Agrupaciones SI NO

En caso Afirmativo, Institución y fecha _____

FIRMA DEL SOLICITANTE

Móstoles a ___/___/___

CON LA FIRMA DE LA PRESENTE, SE DAN POR CIERTOS LOS DATOS CONSIGNADOS, ASÍ COMO DE CARECER DE ANTECEDENTES PENALES/POLICIALES Y/O POR DELITOS SEXUALES. ASI MISMO SE CONSIENTE LA PUBLICACIÓN DE IMÁGENES O VIDEOS REALCIONADOS CON ESTA AGRUPACIÓN DONDE APARECE MI IMAGEN.

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Móstoles y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. MOD 10/2015