

PCA I 001 C **Solicitud voluntariado en la Agrupación Local de Protección Civil del Ayto. de Alzira****DATOS PERSONALES (*)**

Nombre y apellidos		DNI/CIF	
Nacionalidad	Domicilio	Localidad	C. Postal
Fecha Nacimiento (dd/mm/aaaa)	Profesión		Grupo sanguíneo
Correo electrónico	Fax	Tel.	Tel. móvil

EXPONE

Que habiendo tenido noticia de que el Ayuntamiento de Alzira tiene una Agrupación de Voluntarios de Protección Civil, con el fin de articular la participación de los ciudadanos en la actividad de la misma y de los Servicios de Coordinación de Protección Civil a nivel local, en relación con la prevención y control de situaciones de emergencia, y considerando, que en principio, reúne las condiciones básicas para incorporarse a esta acción.

SOLICITA

Ser admitido como voluntario de la Agrupación Local de Protección Civil del Ayuntamiento de Alzira con carácter totalmente altruista y por tiempo no inferior a un año, para intervenir preferentemente en la actividad que bajo se señala.

Que en caso de ser admitido DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD COMPROMETERME A:

- Cumplir fielmente lo establecido en las disposiciones legales que afecten en las actividades de voluntariado, así como a aceptar y cumplir los Estatutos de la Agrupación que manifiesto conocer.
- Atender las directrices, instrucciones y requerimientos de las autoridades competentes en materia de Protección Civil.
- Participar siempre que mis ocupaciones habituales lo permitan, en acciones de formación y perfeccionamiento, en la realización de ejercicios prácticos o de intervención en situaciones de emergencias reales o figuradas.
- Observar las normas sobre carácter reservado, confidencial o secreto de las actividades de mi voluntariado, así como las referentes a la organización y funcionamiento de la Agrupación que así se consideren expresamente.
- Dedicarme plenamente al cumplimiento de las misiones que se me encomienden en las situaciones de emergencia que intervenga, en los casos de grave riesgo, catástrofe o calamidad pública.
- Asimismo solicita le sea asignada la función que proceda y se le otorgue la credencial correspondiente y el derecho y uso del distintivo de Protección Civil, creado por orden del Ministerio del Interior, de 14 de Septiembre de 1981.

EXPERIENCIA / PREFERENCIAS

Tienes experiencia como voluntario en alguna otra Agrupación de Protección Civil.
En caso afirmativo indica en que Agrupación:

Tiempo aproximado de permanencia en ella:

En algún otro voluntariado, ONG, etc:

Marca con una X las actividades en las que tengas preferencia. Si no figura añádela en el espacio en blanco.

- | | |
|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> RESCATE ACUÁTICO | <input type="checkbox"/> SANITARIO |
| <input type="checkbox"/> RESCATE EN ALTURA | <input type="checkbox"/> CONDUCTOR |
| <input type="checkbox"/> TRANSMISIONES | <input type="checkbox"/> MONTAÑISMO |
| <input type="checkbox"/> BOMBERO | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> LOGÍSTICA | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> SOCORRISMO | <input type="checkbox"/> |

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE

Con plena satisfacción de lo anteriormente manifestado firma la presente.

Alzira, a _____ de _____ de 20__