

**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      FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE**

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

Con plena satisfacción de lo anteriormente manifestado firma la presente.

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"/>            |

Alzira, a                      de                      de 20

(\*) Los datos facilitados por usted en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad de l'Ajuntament d'Alzira y podrán ser utilizadas por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De acuerdo con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, usted podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición, por medio de una instancia presentada en La Clau - Oficina de Atención Ciudadana.