

SOLICITUD DE ACCESO A LA UNIDAD OPERATIVA DE LA AGRUPACIÓN MUNICIPAL DE VOLUNTARIADO DE PROTECCIÓN CIVIL CIUDAD REAL

DATOS PERSONALES

NOMBRE:	
APELLIDOS:	
DIRECCIÓN:	
POBLACIÓN:	C.P.:
CORREO ELECTRÓNICO:	
FECHA DE NACIMIENTO:	GRUPO SANGUÍNEO:

TELÉFONO DE CONTACTO 1:
TELÉFONO DE CONTACTO 2:

PROFESIÓN:			
HORARIO TRABAJO:			
ESTUDIOS TERMINADOS:			
ESTUDIOS EN CURSO:			
CARNET DE CONDUCIR	SI	NO	TIPO:

CONOCIMIENTOS RELACIONADOS:

SANITARIOS		ELECTRICIDAD	
INCENDIOS		INFORMÁTICA	
MECÁNICA		SOCORRISMO	
TELECOMUNICACIONES		SUBMARINISMO	
ESPELEOLOGÍA		MONTAÑISMO	
REDES SOCIALES		OTROS	

En Ciudad Real, a _____ de _____ del 20_____

Firmado:

DECLARACIÓN DE COMPROMISOS CON LA AGRUPACIÓN MUNICIPAL DE VOLUNTARIADO DE PROTECCIÓN CIVIL DE CIUDAD REAL

D^a./D. _____, con
DNI _____, como voluntario de la Agrupación Municipal de Voluntariado de
Protección Civil de Ciudad Real (en adelante “la Agrupación”), acepta y reconoce lo siguientes:

COMPROMISOS

PRIMERO.- Que se le hace entrega del reglamento de la Agrupación Municipal de Voluntariado de Protección Civil de Ciudad Real, publicado en BOP nº 33 de fecha 17 de febrero de 2017, y que entiende y acepta todo lo contenido en el mismo.

SEGUNDO.- Que, en el momento de ingresar en la Agrupación, se le hace entrega del vestuario reglamentario establecido, siendo responsable de su estado y conservación, así como de su uso recogido en el reglamento.

TERCERO.- Que se compromete a cumplir con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, del 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, el Real Decreto 1720/2007, por el que se aprueba el reglamento de desarrollo de la L.O. 15/1999, del 13 de diciembre, así como la Ley 41/2002, del 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica.

El cumplimiento de esta normativa debe plasmarse en la confidencialidad de los datos, en soporte físico o automatizado, a los que como voluntario se accede, referente tanto al resto de voluntarios, como a las incidencias, sean de intervención o sanitarias. Así mismo, los datos anteriormente citados se usarán exclusivamente por las personas autorizadas para ello, y con el fin para el que fueron creados.

Dicha confidencialidad subsistirá, aunque se extinga su condición de voluntario de la Agrupación.

El incumplimiento de las normas indicadas dará lugar a las sanciones tanto administrativas por parte de la AEPD, como a las responsabilidades establecidas en el Título X del Código Penal Vigente.

CUARTO. - En el caso de tener acceso a las bases de datos de la Agrupación mediante contraseñas individuales, estas serán secretas e intransferibles, no pudiendo utilizarlas nadie más que las personas habilitadas, las cuales serán responsables de cualquier acceso no autorizado haciendo uso de sus claves.

Y para que surta plenos efectos, firmo la presente declaración, en Ciudad Real a _____
de _____ del 20_____.

Firmado:

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, por el que se regular el derecho de información en la recogida de los datos, se le informa que los datos de carácter personal que Ud. nos facilita, se incluirán en un fichero, inscrito en el Registro General del Agencia Española de Protección de Datos, con la finalidad de gestionar las solicitudes de la Agrupación Municipal de Voluntariado de Protección Civil del Excmo. Ayuntamiento de Ciudad Real, teniendo previsto cederlos a las autoridades competentes de ser necesario. Ud. tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificarlos o, en su caso, cancelarlos u oponerse a su tratamiento, dirigiéndose a la Agrupación Municipal de Voluntariado de Protección Civil, como responsable del fichero, con domicilio en C/ Campillo s/n, Ciudad Real.

DECLARACIÓN REponsable

ARTÍCULO 8.5 LEY 45/2015 DE 14 DE OCTUBRE

Yo, D^a./D. _____ con la finalidad de desarrollar una actividad voluntaria en la Agrupación Municipal de Voluntariado de Protección Civil de Ciudad Real, de conformidad con el artículo 8.5 de la Ley 45/2015, de 14 de octubre, de voluntariado **DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD** no tener antecedentes penales no cancelados por:

- Delitos de Violencia doméstica o de género.
- Atentar contra la vida, la integridad física, la libertad, la integridad moral o la libertad e identidad sexual de otro cónyuge o de los hijos.
- Delitos de tráfico ilegal o inmigración clandestina de personas.
- Delitos de terrorismo.

En Ciudad Real, a _____ de _____ del 20____.

Firmado:

La inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato o información incorporada a esta declaración responsable o la no presentación de esta determinará la imposibilidad de continuar con la actividad voluntaria desde el momento que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas que hubiera lugar.

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, por el que se regular el derecho de información en la recogida de los datos, se le informa que los datos de carácter personal que Ud. nos facilita, se incluirán en un fichero, inscrito en el Registro General del Agencia Española de Protección de Datos, con la finalidad de gestionar las solicitudes de la Agrupación Municipal de Voluntariado de Protección Civil del Excmo. Ayuntamiento de Ciudad Real, teniendo previsto cederlos a las autoridades competentes de ser necesario. Ud. tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificarlos o, en su caso, cancelarlos u oponerse a su tratamiento, dirigiéndose a la Agrupación Municipal de Voluntariado de Protección Civil, como responsable del fichero, con domicilio en C/ Campillo s/n, Ciudad Real.