

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL CUERPO DE VOLUNTARIOS DE PROTECCIÓN CIVIL
DE LA CIUDAD DE MADRID**

Página 1 de 2

A CUMPLIMENTAR POR LA ADMINISTRACIÓN

Nº Referencia:

Fecha de cita:

Distrito Municipal

1 DATOS DE LA PERSONA INTERESADA

DNI, NIE.: _____ Nombre: _____

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

Fecha de nacimiento: : _____ Tipo vía: _____ Domicilio: _____

Número: _____ Portal: _____ Esc.: _____ Planta: _____ Puerta: _____

C.P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____

Teléfono(s): _____ / _____ Correo electrónico: _____

2 DATOS COMPLEMENTARIOS

Profesión: _____ Situación laboral: _____ Empresa: _____

Permiso de conducción: A1 ☐ A ☐ B ☐ BTP ☐ C1 ☐ C ☐ D1 ☐ D ☐ EC ☐ Fecha caducidad: __/__/____

Idiomas (indicar nivel bajo-medio-alto): _____

Motivo por el que quiere ser voluntario: _____

¿Cómo nos ha conocido?: _____

¿Ha realizado funciones de voluntariado con anterioridad?: ☐ Sí ☐ No (Especificar instituciones y fechas): _____

Disponibilidad: ☐ Mañana ☐ Tarde ☐ Noche ☐ Otros: _____

3 DOCUMENTACIÓN QUE APORTA

☐ D.N.I., N.I.E. ☐ Fotocopia del permiso de conducción si se posee.

☐ Fotocopia del título académico de graduado en E.S.O. o equivalente.

☐ Fotocopia del título de Técnico en Emergencias Sanitarias de Grado medio si se posee.

☐ Fotocopia del título del curso de aspirante a voluntario de la Comunidad de Madrid si se posee.

☐ Certificado médico original. ☐ Fotografía tamaño carné.

☐ Otros: _____

He sido informado/a de la posibilidad de que mis datos puedan ser publicados en los medios electrónicos municipales como consecuencia y en los términos que están previstos en este procedimiento (véase leyenda Informativa en las instrucciones adjuntas).

Firma:

En _____, a _____ de _____ de 20____

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero SISTREM SAMUR, cuya finalidad es la gestión integrada del tratamiento de las emergencias sanitarias y podrán ser cedidos de conformidad con lo previsto en el artículo 11 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El órgano responsable del fichero es la Dirección General de Emergencias y Protección Civil, con dirección en la Avenida del Mediterráneo, 62, 28007, Madrid, ante el que la persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley Orgánica 15/1999.

INSTRUCCIONES GENERALES

Este impreso puede ser cumplimentado a mano (con mayúsculas tipo imprenta) o electrónicamente a través de la Sede electrónica del Ayuntamiento de Madrid (<https://sede.madrid.es>).

Podrá presentarlo:

Presencialmente, una vez cumplimentado y firmado, en los Registros de Distritos, en los restantes Registros del Ayuntamiento de Madrid, en los Registros de la Administración General del Estado, de las Comunidades Autónomas, y en todas aquellas oficinas de registro que establecen las disposiciones vigentes. También podrá remitirse mediante las demás formas previstas en el Art. 38.4 de la Ley 30/1992 de 26 de noviembre.

INSTRUCCIONES PARTICULARES

Podrá presentarlo también:

Personalmente en la Secretaría de Voluntarios de SAMUR Protección Civil de la Ciudad de Madrid, Base 0, situada en Ronda de las Provincias Nº. 7, 28011 de Madrid en horario de 9 a 14 horas.

Para cualquier información sobre esta solicitud pueden dirigirse al teléfono 91 588 50 54.

REQUISITOS PARA SER VOLUNTARIO

- Residir en la Comunidad de Madrid.
- Tener cumplidos los 18 años.
- Estar en posesión de título académico de graduado en E.S.O. o equivalente.
- Superar las pruebas de admisión.