



**BOM 745**

Fecha:  
Nº Entrada:

SOLICITANTE		NOTIFICACIÓN: POSTAL		ELECTRÓNICA	
DNI/CIF:	NOMBRE/R.SOCIAL:	1er APELL:		2º APELL:	
CALLE:	Nº	Ptal:	Esc:	Piso:	Pta:
EDIF:	URB:	CP:	PBL:	PRV:	
TELF:	MOVIL:	E-MAIL:		F.NAC:	

DATOS ESPECÍFICOS DEL TRÁMITE	
<b>DATOS COMPLEMENTARIOS</b>	
ESTADO CIVIL:	
Nº HIJOS:	
PROFESIÓN:	
SITUACIÓN LABORAL:	<input type="checkbox"/> ACTIVO <input type="checkbox"/> PARADO
NOMBRE DE LA EMPRESA:	
DOMICILIO SOCIAL:	
PERMISO DE CONDUCCIÓN:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
CATEGORÍA DEL PERMISO:	
FECHA DE CADUCIDAD:	
HA REALIZADO FUNCIONES DE VOLUNTARIO CON ANTERIORIDAD:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
INSTITUCIÓN- ASOCIACIÓN:	
TIEMPO DE PERMANENCIA:	
ACTIVIDAD DESARROLLADA:	
¿CONTINÚA PRESTANDO SERVICIO DE VOLUNTARIO EN LA ACTUALIDAD?:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<b>INDIQUE CURSOS QUE HAYA REALIZADO QUE TENGAN VINCULACIÓN CON P. CIVIL</b>	
TIEMPO PREVISTO QUE PUEDE DEDICAR A ÉSTA ACTIVIDAD:	
<b>FORMACIÓN ACADÉMICA</b>	
INDIQUE LA TITULACIÓN DE MAYOR NIVEL QUE POSEA:	
EN LA ACTUALIDAD ESTOY CURSANDO:	

## DATOS ESPECIFICOS DEL TRAMITE

### EXPONGO

A través de la presente, me dirijo al Concejal Delegado de Seguridad Ciudadana del Excmo. Ayuntamiento de Cartagena, para solicitar ser admitido como componente de la Agrupación de Voluntarios de Protección Civil. Conociendo que la misma tiene por objeto la colaboración voluntaria y desinteresada de sus componentes en materia de Protección Civil, y entre los fines de la misma, asumir la realización de las actividades que el Excmo. Ayuntamiento de Cartagena, acuerde encomendar a la Agrupación, o por sus propias decisiones, de conformidad con lo dispuesto en las leyes, o en el marco de los correspondientes acuerdos o convenios con la Agrupación.

Que estando interesado/a en colaborar con la Agrupación Municipal como componente de la misma, asumiendo los fines de la Agrupación antes reseñados, para conseguir un mejor nivel de eficacia, en el ámbito de la Protección Civil a la población, con especial énfasis, no sólo en épocas de mayor incidencia de riesgo, sino incluso en otras épocas o circunstancias en las que sea requerido para la realización de servicios y/o actividades que me sean encomendadas de forma altruista y desinteresada, y sin que suponga relación jurídico laboral ninguna con el Excmo. Ayuntamiento de Cartagena.

### MANIFIESTO

El deseo de ser admitido como miembro voluntario de la Agrupación Municipal de Protección Civil, asumiendo las decisiones y directrices de la misma, comprometiéndome a

**1. Cumplir** fielmente lo dispuesto en el Reglamento de la Agrupación Municipal de Voluntarios de Protección Civil del Excmo. Ayuntamiento de Cartagena y de sus órganos de gobierno.

**2. Participar**, siempre que mis ocupaciones habituales me lo permitan, en acciones de formación, reciclaje o perfeccionamiento, realizando ejercicios prácticos o de intervención en situaciones de emergencia reales o figuradas, así como en situaciones que me sean encomendadas por el Servicio.

**3. Observar** las normas sobre el carácter reservado, confidencial o secreto de las actividades de mi colaboración como Voluntario, miembro de la Agrupación Municipal, así como en lo referente a la organización y funcionamiento de la misma.

**4. Dedicarme** al cumplimiento de las misiones o funciones que se me encomienden en las situaciones de prevención, de emergencias reales o figuradas, etc., en las que intervenga y sobretodo en los casos de gravedad, grave riesgo, catástrofes o calamidad pública, tanto en tiempo de paz como de guerra, debido a fenómenos naturales, medios técnicos o condiciones humanas.

**5. Cumplir** fielmente con todas aquellas misiones / funciones, que me sean asignadas en el marco del Voluntariado de Protección Civil, en el marco de convenios de colaboración que realicen la Agrupación Municipal y / o el Ayuntamiento de Cartagena, y todas aquellas para las que sea requerido sobre la base de mi colaboración voluntaria y desinteresada, como miembro de ésta Agrupación Municipal de voluntarios de Protección Civil.

**6. Ejecutar** las tareas que se me encomienden y las instrucciones que se me impartan por las autoridades competentes o sus mandos superiores.

**7. Asimismo Declaro** que no he sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de las Administraciones Públicas ni inhabilitado para el desempeño de empleo o cargo público por resolución judicial.

**8. Comunicar** del 1 al 31 de diciembre mi renuncia expresa, en su caso, a no formar parte para el año siguiente de la Agrupación.

La aceptación de esta manifestación, supone el consentimiento para que la Agrupación Municipal de Voluntarios del Servicio Municipal de Protección Civil del Ayuntamiento de Cartagena trate automáticamente los datos contenidos en la cita, incorporándolos a un fichero automatizado, cuya finalidad es gestionar trámites con los diferentes servicios del propio Ayuntamiento de Cartagena, del que se hace responsable en los términos exigidos por la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal (Ley 15/1999 de 13 de diciembre).

El uso de dichos datos se limitará a su utilización por los profesionales del Ayuntamiento de Cartagena y con fines estadísticos y de gestión, no siendo cedidos a terceras personas diferentes más allá de lo aquí indicado.

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, podrá ejercer los derechos de acceso a la información contenida sobre vd. en el fichero, así como a su corrección, cancelación y oposición, comunicándolo por escrito, a efectos de su posterior registro y tramitación a la Agrupación de Voluntarios de Protección Civil Cartagena, sita en el Parque de Seguridad Ctra de la Unión Pto Km 1,2

En Cartagena a \_\_\_\_\_

Fdo.

---

## **Protección de Datos**

En cumplimiento de la LO15/1999 de Protección de Datos Personales le informamos que los datos personales que Ud. facilita en el presente formulario se incorporarán a los ficheros, debidamente inscritos en la AEPD, cuyo responsable es el Excmo. Ayuntamiento de Cartagena, con la finalidad de llevar a cabo la gestión del Servicio Municipal de Protección Civil: Tramitación de solicitudes de voluntarios, registro de voluntarios, organización interna, comunicaciones y formación.

Sus datos personales serán tratados conforme a la base jurídica que determinan La Ley 2/1985, de 21 de enero, sobre Protección Civil y la Ley 7/1985 Reguladora de Bases del Régimen Local.

Igualmente le informamos que sus datos personales podrán ser cedidos a:

- Otros Órganos de la Comunidad Autónoma. Dirección General de Protección Civil. 112
- A entidades aseguradoras
- A entidades sanitarias
- A la Delegación del Gobierno en Murcia y cualesquiera otras cesiones establecidas por norma con rango de Ley o demandadas por Jueces y tribunales

Para el cumplimiento de las prescripciones legales a que viene obligada esta administración local Ud. es el único responsable de la veracidad y corrección de los datos que nos facilita y el Excmo. Ayuntamiento de Cartagena adoptará las medidas de seguridad, técnicas, organizativas y legales necesarias para proteger sus datos personales.

Se ponen a disposición de los interesados los formularios para poder ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales en la dirección del Excmo. Ayuntamiento en, C/ San Miguel nº8, 30201 Cartagena o en [lopdp@ayto-cartagena.es](mailto:lopdp@ayto-cartagena.es) adjuntando en ambos casos copia del DNI.