



**SOLICITUD INGRESO EN LA AGRUPACIÓN LOCAL DE
VOLUNTARIOS DE PROTECCIÓN CIVIL DE UMBRETE**

Fecha efectiva solicitud
Solicitud nº

DATOS SOLICITANTE:		
NOMBRE Y APELLIDOS		
DNI	DIRECCIÓN	
CIUDAD	PROVINCIA	CP
TLF	CORREO ELECTRÓNICO	
FECHA DE NACIMIENTO		NIVEL DE ESTUDIOS
¿DISCAPACIDAD?	GRADO DE DISCAPACIDAD	
PROFESIÓN		
OTRAS FORMACIONES		
¿HAS PERTENECIDO O PERTENECES A PROTECCIÓN CIVIL?		
EN CASO AFIRMATIVO ¿DÓNDE?		

* Al rellenar y firmar esta solicitud, reconozco que conozco y acepto el reglamento de esta agrupación.

Junto a esta solicitud adjunto (señalar lo que corresponda)

Fotocopia DNI

Declaración responsable suscrita por el interesado en la que se acredite el cumplimiento de lo establecido en el artículo 8 punto 5 de la Ley 45/2015 de voluntariado, el cual establece que no podrán ser voluntarias las personas que tengan antecedentes penales no cancelados por delitos de violencia doméstica o de género, por atentar contra la vida, la integridad física, la libertad, la integridad moral o la libertad e indemnidad sexual del otro cónyuge o de los hijos, o por delitos de tráfico ilegal o inmigración clandestina de personas, o por delitos de terrorismo en programas cuyos destinatarios hayan sido o puedan ser víctimas de estos delitos.

Certificado Médico oficial acreditativo de no padecer enfermedad, ni defecto físico o psíquico que le impida ejercer normalmente las funciones del Voluntariado de Protección Civil.

FIRMA DEL SOLICITANTE

FECHA DE SOLICITUD