



INFORMACIÓN GENERAL



Requisitos para ser parte del voluntariado

1. Ser mayor de edad en el momento de la incorporación.
2. Poseer la nacionalidad española, permiso de residencia o ser miembro de un país de la Unión Europea.
3. No estar inhabilitado/a para el ejercicio de funciones públicas por sentencia firme.
4. No haber sido expulsado/a de una Agrupación por resolución administrativa firme.
5. Tener plena capacidad de obrar en el ejercicio de las funciones habituales de un/a voluntario/a de Protección Civil.
6. No pertenecer a otra Agrupación Local del Voluntariado de Protección Civil.
7. Superar el Curso de Formación Básica en Protección Civil para el Voluntariado, impartido gratuitamente por la Junta de Andalucía.

Instrucciones de la solicitud

Este documento puede ser entregado en formato físico o digitalmente:

- En formato físico. Rellene y firme la solicitud a mano tras imprimirla junto con la documentación obligatoria que se solicita, para después introducirlo todo dentro de un sobre en el buzón de la base de la Agrupación Local del Voluntariado de Protección Civil de Benalmádena, sito en Calle Sidra, s/n (junto a Endesa).
- Digitalmente. Enviar la solicitud correctamente cumplimentada al correo electrónico que se facilita (pcivil@benalmadena.es) o a través de WhatsApp/Telegram (618 67 97 25), la cual debe ser firmada o bien con certificado digital / DNI electrónico o bien a mano y posteriormente escaneada. Los formatos de los archivos han de ser PDF para los documentos y PNG/JPG para la fotografía.

Documentación requerida

1. Fotografía tamaño carnet reciente, en color, con fondo blanco uniforme y sin gafas de sol.
2. Fotocopia del documento de identidad en vigor, por ambas caras (DNI, NIE o pasaporte).
3. Fotocopia del carnet de conducir en vigor, por ambas caras (si se posee).
4. Fotocopia del diploma del Curso de Formación Básica en Protección Civil para el Voluntariado (si se posee).
5. Fotocopia de la titulación académica más alta que se haya obtenido (opcional).
6. Fotocopia de todos los títulos que considere de nuestro interés (opcional).



SOLICITUD DE INGRESO



FOTOGRAFÍA
DE LA
PERSONA
SOLICITANTE

CARNET DE VOLUNTARIO/A

Fecha de alta

Fecha de baja

(A rellenar por la Jefatura de la Agrupación)

DATOS DEL/LA SOLICITANTE

Nombre/s		Primer apellido		Segundo apellido	
DNI/NIE/Pasaporte	Fecha de nacimiento	Sexo		Nacionalidad	
Situación laboral		Nivel de estudios actual		Estado civil	
Domicilio actual					
Municipio		Provincia		Código postal	
Teléfono móvil		Correo electrónico			

DATOS DE CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre/s y apellidos	
Teléfono de contacto	Relación con el/la solicitante

MÁS INFORMACIÓN

Discapacidad ☐ NO ☐ SÍ ____ %	Carnet/s de conducir ☐ NO ☐ SÍ (especificar) _____
Enfermedad/es ☐ NO ☐ SÍ (especificar) _____	¿Tienes vehículo propio? ☐ NO ☐ SÍ
Alergias ☐ NO ☐ SÍ (especificar) _____	Antecedentes penales (en vigor) ☐ NO ☐ SÍ
Grupo sanguíneo	Idiomas



ENTREVISTA PERSONAL



1. ¿Por qué te gustaría ser parte del voluntariado de Protección Civil?
2. ¿Qué conoces de la labor de Protección Civil?
3. ¿Has pertenecido a alguna Agrupación o Asociación de voluntariado similar a esta?
☐ No.
☐ Sí. ¿Cuál? _____
4. ¿Cómo te has enterado de la existencia de Protección Civil Benalmádena?
☐ Por un/a amigo/a.
☐ Televisión, redes sociales, prensa, etc.
☐ Por otro/a voluntario/a. ¿Quién? _____
☐ Otros: _____
5. ¿Qué 3 Secciones son las que más te llaman la atención de nuestra Agrupación?

☐ Acción Social	☐ Nuevas Tecnologías
☐ Asistencia Sanitaria	☐ Parque Móvil
☐ Contra incendios	☐ Rescate
☐ Logística	☐ Telecomunicaciones
6. ¿Posees alguna formación o experiencia en alguna de las áreas anteriores?
☐ No.
☐ Sí. ¿Cuál? _____
7. ¿Cuánto tiempo tienes para dedicarle al voluntariado?



PROTECCIÓN DE DATOS



Los datos personales recogidos en estos formularios serán tratados conforme a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

1. Responsable del tratamiento de sus datos:
 - La Agrupación Local del Voluntariado de Protección Civil de Benalmádena, perteneciente a la Delegación de Seguridad Ciudadana y Emergencias del Ayuntamiento de Benalmádena (en adelante, “la Agrupación”), con sede social en Avda. Juan Luis Peralta, nº 20, CP 29639 – Benalmádena, Andalucía (España).
2. Tratamiento y finalidad de sus datos:
 - Recogida, registro y archivo en los sistemas de almacenamiento físicos y/o informáticos de la Agrupación.
 - Con la finalidad de tramitar su solicitud de ingreso y mantener la relación del voluntariado con la Agrupación para la gestión, organización de servicios, formación y comunicación por cualquier medio con el/la interesado/a.
3. Legitimación del tratamiento de sus datos:
 - El/la interesado/a procede y da su consentimiento de forma voluntaria en la solicitud de ingreso a la Agrupación.
 - Los datos personales, formación y experiencia y la aceptación de la declaración responsable, son obligatorios para la tramitación de su solicitud de ingreso a la Agrupación. En caso de ausencia, conllevará la extinción de la relación entre ambas partes.
4. Tiempo de conservación de sus datos:
 - Periodo indefinido, mientras el/la interesado/a no solicite su supresión o ejercite su derecho de oposición.
5. Cesión o destinatarios de sus datos:
 - Organismos responsables de Protección Civil del Estado, Junta de Andalucía, Diputación Provincial de Málaga, Ayuntamiento de Benalmádena, otras Agrupaciones Locales del Voluntariado de Protección Civil, compañías aseguradoras, entidades formadoras y otras instituciones públicas o privadas que así lo requieran, en aquellos casos en los que exista obligación legal de realizar la cesión. Asimismo, podrán ser facilitados a otros/as compañeros/as a efectos de prestación de servicios y solo los datos estrictamente necesarios.
6. Derechos de sus datos, derecho de reclamación e información adicional:
 - Puede ejercer, si lo desea, el derecho de retirar su consentimiento inicial en cualquier momento y solicitar el acceso, rectificación o supresión, limitación de su tratamiento, oposición y portabilidad de sus datos a la dirección de correo electrónico pcivil@benalmadena.es junto con una copia de su documento de identidad, indicando en el asunto “Protección de Datos”.
 - Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es), en caso de no estar conforme con el tratamiento que se hace de sus datos o si no han sido satisfechos sus derechos.
 - Puede consultar la información adicional y detallada junto con la normativa aplicable en materia de protección de datos en la página web de la Agencia Española de Protección de Datos.



CONSENTIMIENTO



☐ Acepto y declaro responsablemente no hallarme inhabilitado/a por sentencia firme para el ejercicio de funciones públicas y no tener antecedentes penales no cancelados.

☐ Autorizo a que mis datos personales sean recogidos y tratados con la finalidad de permitir el acceso al sistema y/o aplicación para la gestión de la Agrupación, teniendo como objetivo la prestación de servicios y realización de informes.

☐ Autorizo a la Agrupación a incluir mi número de teléfono móvil y nombre en los grupos de mensajería instantánea y en el sistema de envíos de SMS para la recepción de información sobre servicios, actividades formativas, eventos, comunicados importantes, etc.

☐ Autorizo a la Agrupación a la captación de imágenes y/o vídeos de mi persona antes, durante y después del desarrollo de los servicios, actividades y otros eventos en los que actúe como voluntario/a y su posterior publicación en los medios habituales de difusión pública (redes sociales, página web, prensa, televisión, etc.). En caso contrario, deberé poner en conocimiento mi decisión ante el/la Jefe/a de Servicio que se halle en ese momento.

Con la firma del presente formulario, confirmo que los datos aquí expuestos y la documentación adjuntada son verídicos, que acepto la política de protección de datos redactada en la página anterior, que he leído y acato fielmente el Reglamento de Organización y Funcionamiento de la Agrupación Local del Voluntariado de Protección Civil de Benalmádena y, por lo tanto, solicito al/la titular de la Alcaldía mi incorporación en calidad de Voluntario/a en esta Agrupación.

En _____, a _____ de _____ de 20__

Firmado: