



SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ A LA UNITAT DE VOLUNTARIS DE PROTECCIÓ CIVIL DE RUBÍ

A emplenar per l'Administració

Núm. expedient

Núm. voluntari

Dades de la persona sol·licitant

Nom: _____ Cognoms: _____
Data naixement: ____ / ____ / ____ DNI o NIE: _____ Professió: _____
Domicili: _____ Núm: _____ CP: _____
Població: _____ Telèfon fix: _____ Mòbil: _____
Correu electrònic: _____ Sit. laboral: _____ Empresa: _____

Dades complementàries

Permís de conduir: _____ Data de caducitat: ____ / ____ / ____

Motiu de la sol·licitud: _____

Com ens heu conegut? _____

Disponibilitat: _____

Documentació a presentar

- Fotocòpia del DNI, NIE i permís de conduir (fotocòpia de l'original) Fotografia carnet
 Documentació reglada (fotocòpia de l'original, últims estudis assolits) Certificat mèdic
 Altra documentació complementària (fotocòpia de l'original)

Heu realitzat funcions de voluntariat anteriorment? Sí No

En cas afirmatiu, especifiqueu institucions i activitat _____

Esteu disposat a acceptar les condicions especificades en el reglament dels voluntaris de Protecció Civil? Sí

Les dades facilitades estan sotmeses a la LPD i es destinen únicament a la valoració dels candidats com a voluntaris de Protecció Civil de Rubí, així com per a la seva futura relació amb l'Associació de Voluntaris de Protecció Civil de Rubí. El sotassinat manifesta que totes les dades facilitades en aquest imprès són certes i, en el cas de ser acceptat, resta obligat a acreditar documentalment tot el que ens hagi indicat.

Rubí, ____ / ____ / ____

Signatura: