



FORMULARIO DE SOLICITUDE DE INSCRICIÓN NA
AGRUPACIÓN DE VOLUNTARIOS DE PROTECCIÓN
CIVIL DE A POBRA DO CARAMIÑAL

DATOS PERSOAIS

NOME:
APELIDOS:
D.N.I.:
ENDEREZO:

TELÉFONOS:
ENDEREZO ELECTRÓNICO:

DATOS FORMATIVOS

CURSOS DE PROTECCIÓN CIVIL:

OUTROS CURSOS DE INTERESE (navegación, cruz vermella, voluntariado, sanitarios, tempo de lecer, seguridade...):

OUTROS DATOS DE INTERESE:

D^o/D^a _____
_, con D.N.I. _____

DECLARO:

- Que os datos aportados son reais e verídicos
- Así mesmo, declaro que non estou separado/a do servizo de ningunha Administración Pública por expediente disciplinario, nin inhabilitado/a por sentenza firme para o exercicio de funcións públicas.
- Que me comprometo a gardar segredo profesional e a cumprir a Lei orgánica 15/1999 sobre a Protección de Datos.

Asdo./

O Interesado