

Nº Procedimiento

**020098**

**Consejería de Hacienda y**

**Administraciones Públicas** Código SIACI

Dirección General de **SILT**

Protección Ciudadana

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE AGRUPACIONES Y VOLUNTARIOS DE PROTECCIÓN CIVIL DE CASTILLA-LA MANCHA**

|  |
| --- |
|  |

D./Dª. presidente/a de la Entidad Local de

|  |
| --- |
|  |

, de conformidad con lo establecido en el Decreto 37/2016, de 27 de julio, por el que se regula la acreditación de las agrupaciones de voluntarios de protección civil y el Registro de Agrupaciones y Voluntarios de Protección Civil de Castilla-La Mancha (D.O.C.M. nº 153, de 5 de agosto de 2016), solicita:

La anotación en el Registro de Agrupaciones y Voluntarios de Protección Civil de Castilla-La Mancha de la/s persona/s que se relacionan a continuación como voluntarios/as de la agrupación:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos: |  | DNI/NIE: |  |
| Nombre y apellidos: |  | DNI/NIE: |  |
| Nombre y apellidos: |  | DNI/NIE: |  |
| Nombre y apellidos: |  | DNI/NIE: |  |
| Nombre y apellidos: |  | DNI/NIE: |  |
| Nombre y apellidos: |  | DNI/NIE: |  |
| Nombre y apellidos: |  | DNI/NIE: |  |
| Nombre y apellidos: |  | DNI/NIE: |  |
| Nombre y apellidos: |  | DNI/NIE: |  |
| Nombre y apellidos: |  | DNI/NIE: |  |

A cuyo efecto se acompaña ficha nº 3 y fotografía tamaño carné reciente de cada voluntario/a.

La cancelación de la anotación en el Registro de Agrupaciones y Voluntarios de Protección Civil de Castilla-La Mancha de la/s persona/s que se relacionan a continuación como voluntarios/as de la agrupación:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos: |  | DNI/NIE: |  |
| Nombre y apellidos: |  | DNI/NIE: |  |
| Nombre y apellidos: |  | DNI/NIE: |  |
| Nombre y apellidos: |  | DNI/NIE: |  |
| Nombre y apellidos: |  | DNI/NIE: |  |
| Nombre y apellidos: |  | DNI/NIE: |  |
| Nombre y apellidos: |  | DNI/NIE: |  |
| Nombre y apellidos: |  | DNI/NIE: |  |
| Nombre y apellidos: |  | DNI/NIE: |  |
| Nombre y apellidos: |  | DNI/NIE: |  |

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Dirección General de Protección Ciudadana de la Consejería de Hacienda y Administraciones Públicas, con la finalidad de gestionar el contenido del Registro de Agrupaciones y Voluntarios de Protección Civil de Castilla-La Mancha. Por ello pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable, en la Autovía Madrid-Toledo, km 64,500, 45071 Toledo, o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia pueden dirigirse a las oficinas de información y registro o al correo electrónico protecciondatos@jccm.es.

La modificación de los datos de la agrupación en el Registro de Agrupaciones y Voluntarios de Protección Civil de Castilla-La Mancha, según la ficha nº 1 que se adjunta.

La acreditación e inscripción en el Registro de Agrupaciones y Voluntarios de Protección Civil de Castilla-La Mancha de la agrupación de voluntarios de protección civil, adjuntándose la siguiente documentación preceptiva:

* Certificado del acuerdo del Pleno por el que se crea la agrupación.
* Indicación de la fecha de publicación definitiva del reglamento de funcionamiento de la agrupación en el Boletín Oficial de la Provincia.
* Datos generales de la agrupación y medios materiales adscritos a la misma, según la ficha nº 1 que se adjunta.
* Relación inicial de voluntarios/as integrantes de la agrupación, según la ficha nº 2 que se adjunta.
* Ficha nº 3 y fotografía tamaño carné reciente de cada voluntario/a.
* Fotocopia de la póliza definitiva del seguro que presta cobertura de accidentes a los voluntarios/as integrantes de la agrupación, suscrita por el Ayuntamiento, junto con la relación nominal de los voluntarios/as asegurados firmada o visada por la compañía de seguros y justificante acreditativo del pago de la misma.

La renovación de la acreditación como entidad de voluntariado de protección civil, adjuntándose la siguiente documentación preceptiva:

* Memoria de actividades de la agrupación del año anterior, según la ficha nº 4 que se adjunta
* Acreditación del pago de la póliza de accidentes de la agrupación, junto con la relación nominal actualizada de los voluntarios/as a los que presta cobertura.

La cancelación de la inscripción en el Registro de Agrupaciones y Voluntarios de Protección Civil de Castilla-La Mancha de la agrupación de voluntarios de protección civil, adjuntándose certificado del acuerdo del Pleno por el que se extingue la agrupación.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| En |  | , a |  | de |  | de |  |

El Titular de la Alcaldía o Autoridad

Fdo:

**Dirección General de Protección Ciudadana**

**Consejería de Hacienda y Administraciones Públicas Autovía Madrid-Toledo, Km. 64,500 - 45071 Toledo**

|  |
| --- |
| **FICHA Nº 1**  **DATOS GENERALES DE LA AGRUPACIÓN DE VOLUNTARIOS DE PROTECCIÓN CIVIL Y MEDIOS ADSCRITOS** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD LOCAL** | | | | |
| Municipio: | | Provincia: | | CIF: |
| Domicilio: | | | | Código Postal: |
| Teléfono: | | | Fax: | |
| Correo electrónico: | | | | |
| Alcalde/sa: | | | | |
| Nombre y apellidos: | | | | Teléfono oficial: |
| Concejal (si procede): | | | | |
| Nombre y apellidos: | | | | Teléfono oficial: |
| **DATOS DE LA AGRUPACIÓN** | | | | |
| Domicilio sede: | | | | Código Postal: |
| Teléfono: | Teléfono urgencias:       (para llamar en caso de necesidad) | | | |
| Correo electrónico: | | | | Fax: |
| Jefe/a de la agrupación: | | | | |
| Nombre y apellidos: | | | | Teléfono oficial: |
| Empleo: | | | | |
| Técnico municipal o Coordinador de Protección Civil (si procede): | | | | |
| Nombre y apellidos: | | | | Teléfono oficial: |
| Cargo en la Entidad Local: | | | | |
| Grupos especializados (si procede): | | | | |
|  | | | | |

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Dirección General de Protección Ciudadana de la Consejería de Hacienda y Administraciones Públicas, con la finalidad de gestionar el contenido del Registro de Agrupaciones y Voluntarios de Protección Civil de Castilla-La Mancha. Por ello pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable, en la Autovía Madrid-Toledo, km 64,500, 45071 Toledo, o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia pueden dirigirse a las oficinas de información y registro o al correo electrónico protecciondatos@jccm.es.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RELACIÓN DE MEDIOS MATERIALES DISPONIBLES DE LA AGRUPACIÓN** | | | |
| Nº | Material | Uds. | Observaciones |
| 1 | Elija un elemento. |  |  |
| 2 | Elija un elemento. |  |  |
| 3 | Elija un elemento. |  |  |
| 4 | Elija un elemento. |  |  |
| 5 | Elija un elemento. |  |  |
| 6 | Elija un elemento. |  |  |
| 7 | Elija un elemento. |  |  |
| 8 | Elija un elemento. |  |  |
| 9 | Elija un elemento. |  |  |
| 10 | Elija un elemento. |  |  |
| 11 | Elija un elemento. |  |  |
| 12 | Elija un elemento. |  |  |
| 13 | Elija un elemento. |  |  |
| 14 | Elija un elemento. |  |  |
| 15 | Elija un elemento. |  |  |
| 16 | Elija un elemento. |  |  |
| 17 | Elija un elemento. |  |  |
| 18 | Elija un elemento. |  |  |
| 19 | Elija un elemento. |  |  |
| 20 | Elija un elemento. |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| En |  | | | | | , a |  | | | de |  | | | de |  | |
|  |  |  |  | | |  |  | | |  |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| El Titular de la Alcaldía o Autoridad  Fdo: | El/La Jefe/a de la Agrupación  Fdo: |

|  |
| --- |
| **FICHA Nº 2**  **RELACIÓN INICIAL DE VOLUNTARIOS/AS INTEGRANTES DE LA AGRUPACIÓN** |

|  |  |
| --- | --- |
| Entidad Local: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nº | Nombre y apellidos | DNI ó NIE | Cargo |
| 1 |  |  | **JEFE/A DE LA AGRUPACIÓN** |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| En |  | | | | | , a |  | | | de |  | | | de |  | |
|  |  |  |  | | |  |  | | |  |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| El Titular de la Alcaldía o Autoridad  Fdo: | El/La Jefe/a de la Agrupación  Fdo: |

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Dirección General de Protección Ciudadana de la Consejería de Hacienda y Administraciones Públicas, con la finalidad de gestionar el contenido del Registro de Agrupaciones y Voluntarios de Protección Civil de Castilla-La Mancha. Por ello pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable, en la Autovía Madrid-Toledo, km 64,500, 45071 Toledo, o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia pueden dirigirse a las oficinas de información y registro o al correo electrónico protecciondatos@jccm.es.

|  |
| --- |
| **FICHA Nº 3**  **DATOS DEL VOLUNTARIO/A DE PROTECCIÓN CIVIL** |

|  |  |
| --- | --- |
| Entidad Local: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos: | | | | | | | |  |
| DNI ó NIE: | | Fecha de nacimiento: | | | | Hombre  Mujer | |
| Correo electrónico 1: | | | | Teléfono: | | | |
| Profesión: | | | | | | | |
| Cargo en la agrupación: | | | Grupo (en su caso): | | | | |
| Fecha de realización del curso básico de voluntarios de protección civil: | | | | | | | |
| Titulación académica: | | | | | Tipos de carné de conducir: | | | |
| Conocimientos de especialista en: | | | | | | | | |
| Extinción de incendios | Electricidad | | | Fontanería | | | Albañilería | |
| Carpintería | Medicina | | | Química | | | Socorrismo | |
| Comunicaciones | Submarinismo | | | Otros: | | |  | |
| Cursos relacionados con protección civil: | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| En |  | | | | | , a |  | | | de |  | | | de |  | |
|  |  |  |  | | |  |  | | |  |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| El Titular de la Alcaldía o Autoridad  Fdo: | El/La Jefe/a de la Agrupación  Fdo: | El/La voluntario/voluntaria  Fdo: |

1 Indicar en el supuesto de estar interesado/a en recibir información y comunicaciones de la Dirección General de Protección Ciudadana relacionadas con voluntariado de protección civil, especialmente en materia formativa.

El/La voluntario/a acepta expresamente que la Dirección General de Protección Ciudadana, compruebe su identidad, mediante el acceso informático al Sistema de Verificación de Datos de Identidad (SVDI), dependiente del Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas.

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Dirección General de Protección Ciudadana de la Consejería de Hacienda y Administraciones Públicas, con la finalidad de gestionar el contenido del Registro de Agrupaciones y Voluntarios de Protección Civil de Castilla-La Mancha. Por ello pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable, en la Autovía Madrid-Toledo, km 64,500, 45071 Toledo, o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia pueden dirigirse a las oficinas de información y registro o al correo electrónico protecciondatos@jccm.es.

|  |
| --- |
| **FICHA Nº 4**  **MEMORIA DE ACTIVIDADES DE LA AGRUPACIÓN DE VOLUNTARIOS DE PROTECCIÓN CIVIL** |

|  |  |
| --- | --- |
| Entidad Local: |  |
| Año: |  |

a) Relación individualizada de actividades e intervenciones efectuadas por la Agrupación:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº | Fecha | Duración | Lugar/Paraje/Localidad | Tipo de  Intervención  (1, 2, 3 ….,7)\* | Descripción de la actividad o intervención |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |  |
| 32 |  |  |  |  |  |
| 33 |  |  |  |  |  |
| 34 |  |  |  |  |  |
| 35 |  |  |  |  |  |
| 36 |  |  |  |  |  |
| 37 |  |  |  |  |  |
| 38 |  |  |  |  |  |
| 39 |  |  |  |  |  |
| 40 |  |  |  |  |  |
| 41 |  |  |  |  |  |
| 42 |  |  |  |  |  |
| 43 |  |  |  |  |  |
| 44 |  |  |  |  |  |
| 45 |  |  |  |  |  |
| 46 |  |  |  |  |  |
| 47 |  |  |  |  |  |
| 48 |  |  |  |  |  |
| 49 |  |  |  |  |  |
| 50 |  |  |  |  |  |
| 51 |  |  |  |  |  |
| 52 |  |  |  |  |  |
| 53 |  |  |  |  |  |
| 54 |  |  |  |  |  |
| 55 |  |  |  |  |  |
| 56 |  |  |  |  |  |
| 57 |  |  |  |  |  |
| 58 |  |  |  |  |  |
| 59 |  |  |  |  |  |
| 60 |  |  |  |  |  |
| 61 |  |  |  |  |  |
| 62 |  |  |  |  |  |
| 63 |  |  |  |  |  |
| 64 |  |  |  |  |  |
| 65 |  |  |  |  |  |
| 66 |  |  |  |  |  |
| 67 |  |  |  |  |  |
| 68 |  |  |  |  |  |
| 69 |  |  |  |  |  |
| 70 |  |  |  |  |  |
| 71 |  |  |  |  |  |
| 72 |  |  |  |  |  |
| 73 |  |  |  |  |  |
| 74 |  |  |  |  |  |
| 75 |  |  |  |  |  |
| 76 |  |  |  |  |  |
| 77 |  |  |  |  |  |
| 78 |  |  |  |  |  |
| 79 |  |  |  |  |  |
| 80 |  |  |  |  |  |

\*Los números que se indican, se corresponden con los números del resumen de la memoria de actividades siguiente.

b) Resumen de actividades e intervenciones de la agrupación por tipología:

1. Intervención en incendios:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Solos | Con otros servicios de emergencias | Total |
| Urbanos |  |  |  |
| Forestales |  |  |  |
| Industriales |  |  |  |
| Vehículos |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Intervención en inundaciones:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Solos | Con otros servicios de emergencias | Total |
| Viviendas |  |  |  |
| Vías, campo |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Intervención en accidentes de tráfico:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Solos | Con otros servicios de emergencias | Total |
| Vehículos |  |  |  |
| Mercancías peligrosas |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Intervención en otros siniestros:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Solos | Con otros servicios de emergencias | Total |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Actuaciones de prevención:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Solos | Con otros servicios de emergencias | Total |
| Eventos deportivos |  |  |  |
| Fiestas |  |  |  |
| Pólvoras |  |  |  |
| Actos religiosos |  |  |  |
| Simulacros |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Actividades de formación impartidas por la agrupación:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Solos | Con otros servicios de emergencias | Total |
| Cursos |  |  |  |
| Charlas |  |  |  |
| Simulacros |  |  |  |
| Ejercicios |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Otras actividades:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Solos | Con otros servicios de emergencias | Total |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Número de veces activados por el Servicio 1-1-2:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Actividad | Fecha | Motivo |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Número total de servicios y actuaciones realizadas:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo de servicio | En el propio municipio | En otro municipio | Total\* |
| Intervención (1-2-3-4 ) |  |  |  |
| Prevención (5) |  |  |  |
| Formación (6) |  |  |  |
| Otras actividades (7) |  |  |  |
| Total |  |  |  |

\* El total debe coincidir con el número de actividades e intervenciones indicados en el apartado a) de la memoria.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| En |  | , a |  | de |  | de |  |

|  |  |
| --- | --- |
| VºBº El Titular de la Alcaldía o Autoridad  Fdo: | El/La Jefe/a de la Agrupación  Fdo: |