

4. Declaración

- Declaro que estoy empadronado en Puente Genil. Indique (SI o NO)
- Declaro que soy mayor de edad y tengo plena capacidad de obrar. Indique (SI o NO)
- Declaro que he sido expulsado de Agrupación Voluntarios Protección Civil. Indique (SI o NO)
- Declaro que padezco enfermedad discapacidad física, psíquica o sensorial que impida ejercer normalmente funciones del voluntariado de protección civil. Indique (SI o NO o NI)
- Declaro que que he tenido acceso al Reglamento de la Agrupación de Voluntarios de Protección Civil de Puente Genil, que se encuentra en la web del servicio www.112emergencias.es. Indique (SI o NO)
- Declaro que estoy inhabilitado para el ejercicio de funciones públicas. Indique (SI o NO)
- Declaro que tengo antecedentes penales 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. Indique (SI o NO o NI)
- Declaro que en cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, **HE SIDO** informado que los datos que facilite quedarán incorporados y serán tratados en los ficheros titularidad del Ayuntamiento de Puente Genil - Servicio de Protección Civil, Responsable Coordinador de Protección Civil, con el fin de poder prestar los servicios, realización del tramite solicitado, así como para mantenerme informado sobre las cuestiones relativas a Protección Civil.

Mediante la firma del presente documento doy **consentimiento expreso** para que el Servicio de Protección Civil pueda utilizar con este fin concreto los datos facilitados por mi, comprometiéndose a tratar de forma confidencial los datos de carácter personal facilitados y a no comunicar o ceder dicha información a terceros, si pudiendo ser cedidos a administraciones como el Servicio de Protección Civil de la Junta de Andalucía, Subdelegación del Gobierno, Escuelas nacional o autonómica de Protección Civil o entidades aseguradoras, o aquellas con las que sea necesario para trámites de gestiones en el marco del voluntariado de Protección Civil.

Asimismo, **quedo informado** de la posibilidad que tengo de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos de carácter personal mediante escrito dirigido a: Ayuntamiento de Puente Genil, Servicio Local de Protección Civil, C/ Concejal Rodríguez Chía, s/n, 14500 Puente Genil (Córdoba), para ejercicio de derechos, acompañando copia del NIF.