

Consejería de la Presidencia, Administración
Pública e Interior

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

REGISTRO DE LAS AGRUPACIONES LOCALES DEL VOLUNTARIADO DE PROTECCIÓN CIVIL DE LA
COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ANDALUCÍA (Código de procedimiento: 24841)

1. DATOS DE LA ENTIDAD LOCAL Y REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE DE LA ENTIDAD LOCAL:							NIF:	
DOMICILIO:								
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:	
ENTIDAD DE POBLACIÓN:			MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
NÚMERO TELÉFONO:		NÚMERO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:				
ACTIVIDAD PRINCIPAL:				ACTIVIDADES SECUNDARIAS:				
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:						SEXO:	DNI/NIE:	
NÚMERO TELÉFONO:		NÚMERO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:				
CARGO QUE DESEMPEÑA:								

2. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA

Las notificaciones que proceda practicar se efectuarán por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y se tramitará su alta en caso de no estarlo (1).

Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre la notificación practicada en el sistema de notificaciones.

Correo electrónico:

Nº teléfono móvil:

(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: <https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones>.

3. INSCRIPCIÓN REGISTRAL

Marcar solo una opción

☐ ALTA INICIAL/SUCESIVA ☐ MANTENIMIENTO ☐ MODIFICACIÓN ☐ CANCELACIÓN

En caso de alta sucesiva indicar nº registral único de la agrupación:

En caso de modificación, cancelación o mantenimiento, indicar nº de inscripción de alta:

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



003322W

00253535





4. DATOS DE LA AGRUPACIÓN							
AGrupación LOCAL DEL VOLUNTARIADO DE PROTECCIÓN CIVIL DE:							
DOMICILIO:		NOMBRE DE LA VÍA:					
TIPO DE VÍA:							
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
						[][][][][][][][]	
NÚMERO TELÉFONO:		NÚMERO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
OTROS DATOS DE LA AGRUPACIÓN:							
APELLIDOS Y NOMBRE DEL/LA COORDINADOR/A:							SEXO: ☐ H ☐ M
Nº PERSONAS VOLUNTARIAS:		Nº HOMBRES:		Nº MUJERES:			
ENTIDAD ASEGURADORA:		Nº DE PÓLIZA:		FECHA DISOLUCIÓN AGRUPACIÓN:			
Nº PERSONAS CON DISCAPACIDAD:		Nº HOMBRES:		Nº MUJERES:			

5. RECURSOS DE LA AGRUPACIÓN	
INMUEBLES, CON EXPRESIÓN DE SU LOCALIZACIÓN:	
EDIFICIO	LOCALIZACIÓN
VEHÍCULOS, CON EXPRESIÓN DE SUS CARACTERÍSTICAS:	
VEHÍCULO	CARACTERÍSTICAS
INSTRUMENTOS DE TELEFONÍA, CON INDICACIÓN DE LOS NÚMEROS.	
INSTRUMENTOS DE COMUNICACIONES, CON EXPRESIÓN DE SUS CARACTERÍSTICAS Y FRECUENCIAS:	
UDS.	
MATERIAL INFORMÁTICO, CON EXPRESIÓN DE SUS CARACTERÍSTICAS:	
UDS.	
HERRAMIENTAS MANUALES Y ELÉCTRICAS, CON UNA BREVE DESCRIPCIÓN:	
UDS.	
OTROS:	
UDS.	

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003322W

00253535

**6. PERSONAS VOLUNTARIAS (Este apartado 6 se cumplimentará por todas y cada una de las personas que conforman la Agrupación)**

APELLIDOS Y NOMBRE:		SEXO: ☐ H ☐ M	DNI/NIE:
DISCAPACIDAD:	☐ SÍ ☐ NO	GRADO:	
FECHA DE NACIMIENTO:	TITULACIÓN ACADÉMICA:		
OTRAS TITULACIONES:		IDIOMAS:	
ACCIONES FORMATIVAS ACREDITADAS REALIZADAS EN MATERIA DE EMERGENCIAS Y PROTECCIÓN CIVIL:			
ESTUDIOS EN CURSO:			
FECHA DE EXPULSIÓN DE LA AGRUPACIÓN POR RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA FIRME (SI PROCEDE).			
FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA EN LA AGRUPACIÓN:		FECHA ALTA EN AGRUPACIÓN:	FECHA BAJA EN AGRUPACIÓN:

7. RESUMEN DE ACTIVIDADES DEL AÑO ANTERIOR

DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD	POR ACTIVACIÓN PLAN	TIPO
------------------------------	---------------------	------

8. DOCUMENTACIÓN

Presento la siguiente documentación:

- ☐ Certificación de la Secretaría de la entidad local a la que pertenece la Agrupación en la que se hace constar el Acuerdo de creación o de disolución, en su caso, de la misma y la aprobación de su reglamento por parte del órgano que de conformidad con lo previsto en la legislación sobre régimen local sea competente para ello.
- ☐ Copia del Reglamento de la Agrupación.
- ☐ Copia de la póliza de seguro a la que hace referencia el artículo 15, a) del Decreto 159/2016, de 4 de octubre, acompañada de la relación nominal y documento de identidad de los miembros del voluntariado asegurados y vigencia para el año en curso.
- ☐ Resumen de las actividades realizadas a lo largo del año natural anterior en su ámbito territorial, así como de las realizadas en colaboración con el órgano competente en materia de emergencias y protección civil de la Delegación del Gobierno de la Junta de Andalucía correspondiente.

DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA

Ejerce el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003322W

00253535





8. DOCUMENTACIÓN (Continuación)			
DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES			
Ejerce el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:			
Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

9. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA	
La persona abajo firmante DECLARA , que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, se COMPROMETE a cumplir las condiciones y obligaciones establecidas en la normativa aplicable, y SOLICITA la inscripción en el Registro de Agrupaciones Locales del Voluntariado de Protección Civil de la Comunidad Autónoma de Andalucía.	
En _____, a la fecha de la firma electrónica.	
LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE LEGAL	
Fdo.: _____	

ILMO./A. SR./A. DIRECTOR/A GENERAL DE EMERGENCIAS Y PROTECCIÓN CIVIL

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas: **A 0 1 0 2 5 7 6 3**

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS
En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:
a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Emergencias y Protección Civil, cuya dirección es Avenida de la Guardia Civil, 1, 41071-Sevilla y correo electrónico: dg.emergencias.cpai@juntadeandalucia.es
b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cpai@juntadeandalucia.es
c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento para gestionar el proceso de solicitud de alta (inicial o sucesiva), mantenimiento, modificación o cancelación de asientos en el Registro de las Agrupaciones Locales del Voluntariado de Protección Civil de la Comunidad Autónoma de Andalucía, con la finalidad de inscribir estas Agrupaciones en el citado Registro en cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos, conforme a lo previsto en la Ley 2/2002, de 11 de noviembre, de Gestión de Emergencias en Andalucía, y en el Decreto 159/2016, de 4 de octubre, por el que se aprueba el Reglamento General de las Agrupaciones Locales del Voluntariado de Protección Civil de la Comunidad Autónoma de Andalucía. Todo ello, de acuerdo con las competencias que tiene asignadas la Consejería de la Presidencia, Administración Pública e Interior en materia de protección civil y emergencias.
d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos , donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.
La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/181312.html

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003322W

00253535



**INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO:****1. DATOS DE LA ENTIDAD LOCAL Y REPRESENTANTE LEGAL**

La entidad que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren.

Los datos relativos a la persona representante serán de cumplimentación obligatoria; habrá de indicar a su vez el cargo que desempeña.

2. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA

Los datos de correo electrónico y, opcionalmente, el número de teléfono móvil que nos proporciona, son necesarios para poder efectuar el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica. Esta notificación se efectuará en cualquier caso, independientemente de que se hayan cumplimentado estos datos. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

3. INSCRIPCIÓN REGISTRAL

La persona solicitante tendrá que especificar el tipo de inscripción registral que solicita marcando una de las cuatro casillas establecidas al respecto.

4. DATOS DE LA AGRUPACIÓN

Se dispondrá el nombre de la agrupación para la que se solicita la inscripción, así como el domicilio, número de teléfono y dirección de correo electrónico de la misma y el nombre y apellidos de la persona que ejerce la coordinación o jefatura de la agrupación. Asimismo, se indicará el número de personas voluntarias que la componen, distinguiendo entre hombres y mujeres, así como el número de personas con discapacidad, distinguiendo también entre mujeres y hombres. Por último, se indicará el nombre de la entidad aseguradora y, en su caso, la fecha de disolución de la agrupación.

5. RECURSOS DE LA AGRUPACIÓN

Se describirán los inmuebles, vehículos, instrumentos de telefonía y de comunicaciones, material informático, herramientas mecánicas o eléctricas, así como otros recursos de los que disponga la agrupación, expresando las características y descripción de las mismas.

6. PERSONAS VOLUNTARIAS

Este apartado se cumplimentará para cada una de las personas voluntarias que componen la agrupación. Es indispensable que estas personas figuren (indicando DNI o NIE) en la relación de personas aseguradas de la póliza de seguro que a tal fin se adjunta a la solicitud. Para cada persona voluntaria se introducirá: el sexo, discapacidad, en su caso, y grado de la misma, fecha de nacimiento, titulación académica, acciones formativas realizadas, estudios en curso, función que desempeña en la agrupación, fecha de alta y de baja de la agrupación, así como la posible fecha de expulsión de la persona voluntaria, si procede.

7. RESUMEN DE ACTIVIDADES DEL AÑO ANTERIOR

En este apartado se relacionarán las actividades desempeñadas por la agrupación en el año natural inmediatamente anterior al de la solicitud de inscripción de mantenimiento. Este apartado no se cumplimentará en caso de la inscripción registral de alta. Se describirá cada actividad realizada y si ha sido producida como consecuencia de la activación de un plan de emergencia.

8. DOCUMENTACIÓN

Marque tan solo la documentación que aporte efectivamente.

Los campos relativos a los documentos en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de otras Administraciones, solo procederá cumplimentarlos cuando ejerza su derecho a no presentar la documentación referida. En estos casos deberá aportar toda la información que se le solicita.

9. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

Deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento y firmar el formulario.

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003322W

00253535