

Nº Procedimiento 030100

> Código SIACI SILP

ANEXO II. SOLICITUD DE ACTIVIDADES DE FORMACIÓN INICIAL Y CONTINUA. CONVOCATORIA 2024
PERSONAL DE POLICÍA LOCAL, VIGILANCIA MUNICIPAL, AGENTE DE MOVILIDAD, BOMBERO/A, VOLUNTARIADO DE
PROTECCIÓN CIVIL Y OTROS COLECTIVOS RELACIONADOS CON EL SISTEMA NACIONAL DE PROTECCIÓN CIVIL EN CASTILLALA MANCHA

LA MANCHA			
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE			
Si elige persona física son obligatorios los campos: tipo y número de documento, nombre y primer apellido			
Persona física: NIF: Pasaporte/NIE: Número de documento			
Nombre: 1° Apellido: 2° Apellido:			
Hombre Mujer			
Si elige persona jurídica son obligatorios los campos: número de documento y razón social			
Persona jurídica Número de documento:			
Razón social:			
Domicilio			
Provincia: C.P.: Población:			
Teléfono: Teléfono móvil: Correo electrónico:			
El correo electrónico designado será el medio por el que recibirá el aviso de notificación, y en su caso de pago			
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE			
NIF Pasaporte/NIE Número de documento:			
Nombre: 2° Apellido: 2° Apellido:			
Hombre Mujer Mujer			
Domicilio:			
Provincia: C.P.: Población:			
Teléfono: Correo electrónico:			
MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LA NOTIFICACIÓN			
Correo postal (Podrán elegir esta opción las personas que NO estén obligadas a la notificación electrónica, de acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas).			
Notificación electrónica (Si elige o está obligada/o a la notificación electrónica compruebe que está usted registrada/o en la Plataforma https://notifica.jccm.es/notifica y que sus datos son correctos.)			



	INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS
Responsable	Dirección General de Protección Ciudadana.
Finalidad	Gestión y control de las actividades formativas que organiza la Escuela de Protección Ciudadana.
Legitimación	6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos. Ley 8/2002, de 23 de mayo, de Coordinación de Policías Locales de Castilla-La Mancha.
Personas destinatarias	Existe cesión de datos.
Derechos	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información adicional	Disponible en la dirección electrónica https://rat.castillalamancha.es/info/0228

Datos de la s	solicitud			
Curso:				
Edición:				
Área:	 Área de Seguridad Área de Emergencias Área de Protección Civil Área de Protección Ciudadana			
personal de pol civil y otros cole	d con lo establecido en las bases de la Resolución de convoca licía local, vigilancia municipal, agente de movilidad, bombero/a, ectivos relacionados con el Sistema Nacional de Protección Civil en personas, dependientes de su Organismo, que se relacionan a con	personal técnico, volur n Castilla-La Mancha.	ntariado d	e protección
Nº orden	Apellidos y nombre	NIF	RESIDE	NCIA NO
019				
02º				
03º				
04º				
l l		l	l	



05º					
06º					
079					
085					
Acred	tación del cumplimiento de los requisitos				
Acreditación del cumplimiento de los requisitos Declaraciones responsables: La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de persona interesada o entidad que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que: Los/as agentes de policía local y vigilantes municipales relacionados en la solicitud, se encuentran en situación de servicio activo en el Registro de Policías Locales de la Comunidad Autónoma de Castilla-La Mancha, en la Entidad local solicitante. Los/as funcionarios/as relacionados en la solicitud se encuentran en situación de servicio activo en el Servicio de Prevención y Extinción de Incendios y Salvamento de este organismo. Los/as voluntarios/as relacionados en la solicitud, se encuentran en situación de alta en el Registro de Agrupaciones de Voluntarios de Protección Civil de Castilla-La Mancha, en la Agrupación de Voluntarios de la localidad solicitante, teniendo adicionalmente el seguro obligatorio en vigor para los mismos. La persona solicitante cuenta con las aptitudes necesarias para la realización de la actividad formativa, habiendo realizado el seguimiento de la vigilancia de la salud, encontrándose apto/a para el ejercicio de sus funciones. Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello. Igualmente, la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento, ser objeto de sanción y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal. Autorizaciones: Con la presentación de esta solicitud, y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administración salvo que conste en el procedimi					
	entidad solicitante. Me opongo a la consulta de datos o documentos emitidos por le servicio activo en el Registro de Agrupaciones de Voluntarios de Pr				de
	····				



Protección Ciudadana.				
Asimismo, podrá indicar los document presentación y unidad administrativa, 	y serán consultados po	or la Consej	ería.	
(En el caso de que se haya opuesto en alguna de las opciones anteriores, deben aportar los datos y documentos requeridos para la resolución del presente procedimiento).				
	Fi	rma		
En	, a	de	de 2024	
Organismo destinatario:				
Código DIR3:				