



# SOLICITUD DE COLABORACIÓN PROTECCIÓN CIVIL

EL POBLE NOU DE BENITATXELL

## Datos personales:

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

En calidad (interesado/a, representante, agrupación, etc): \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

## Solicita

Que pretende realizar un evento, con las características que indico a continuación y sería de mi interés, poder contar con el servicio de personal voluntario de PROTECCIÓN CIVIL pertenecientes a PROTECCIÓN CIVIL EL POBLE NOU DE BENITATXELL.

## Datos del evento:

Denominación: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_ Hora de inicio: \_\_\_\_\_ Hora de finalización: \_\_\_\_\_

Organizador: \_\_\_\_\_

Autorización correspondientes:  Ayuntamiento  Generalitat Valenciana  Otros organismos

Breve explicación del evento:

---

---

---

Esta solicitud deberá enviarse con la mayor antelación posible por correo electrónico a la dirección [jefatura@protecciocivilbenitatxell.com](mailto:jefatura@protecciocivilbenitatxell.com). Si tiene alguna duda en la cumplimentación de esta solicitud de servicio, puede contactar con nosotros en el número de teléfono 639957196 o por correo electrónico. La cumplimentación y envío de esta solicitud no supone en ningún caso la aceptación del servicio solicitado, que le será confirmada a la mayor brevedad.

Los datos facilitados en esta solicitud, pasarán a formar parte de fichero informático propiedad de la Agrupación de Voluntarios de Protección Civil el Poble Nou de Benitatxell y serán utilizados exclusivamente en las relaciones sociales entre ambas partes y en ningún caso serán cedidos a terceros. Según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, usted tiene derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición al archivo de sus datos, enviando comunicación fehaciente por escrito a nuestra Agrupación, ya sea por carta, correo electrónico o mediante fax.

Nombre de la persona responsable del dispositivo: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Se aporta dieta:  Sí  No Especificar:  Desayuno  Almuerzo  Comida  Cena

Otro: \_\_\_\_\_

Nuestros servicios son altruistas y sin coste alguno, siendo responsabilidad exclusiva del solicitante la aportación de dietas u otros.

### Funciones de protección civil en el evento:

Primeros auxilios  Servicio social o medioambiental  Colaboración con Policía o Guardia Civil

Asistencia o vigilancia

Otros: \_\_\_\_\_

### Otros cuerpos intervinientes en el evento: Sí No

Si intervienen otros cuerpos de seguridad o emergencia, indicar a ser posible algún teléfono de contacto del personal presente en el evento.

Policía Local: \_\_\_\_\_ Cruz roja: \_\_\_\_\_

Personal de Organización: \_\_\_\_\_ Seguridad Privada: \_\_\_\_\_

Otros cuerpos: \_\_\_\_\_

### Recursos sanitarios en el evento:

Puesto sanitario Transporte sanitario:  TNA  SVB  SAMU

Médico  Enfermero/a Otros recursos sanitarios: \_\_\_\_\_

Centro de salud Hospital más cercano: \_\_\_\_\_

### Plano del evento: Sí No

Adjuntar a ser posible en su defecto describir el lugar o trayecto donde discurrirá el evento (Última página).

### Reunión previa de mandos: Sí No

Fecha: \_\_\_\_\_ Localización: \_\_\_\_\_

Firma del solicitante

Esta solicitud deberá enviarse con la mayor antelación posible por correo electrónico a la dirección [jefatura@protecciocivilbenitatxell.com](mailto:jefatura@protecciocivilbenitatxell.com). Si tiene alguna duda en la cumplimentación de esta solicitud de servicio, puede contactar con nosotros en el número de teléfono 639957196 o por correo electrónico. La cumplimentación y envío de esta solicitud no supone en ningún caso la aceptación del servicio solicitado, que le será confirmada a la mayor brevedad.

Los datos facilitados en esta solicitud, pasarán a formar parte de fichero informático propiedad de la Agrupación de Voluntarios de Protección Civil el Poble Nou de Benitatxell y serán utilizados exclusivamente en las relaciones sociales entre ambas partes y en ningún caso serán cedidos a terceros. Según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, usted tiene derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición al archivo de sus datos, enviando comunicación fehaciente por escrito a nuestra Agrupación, ya sea por carta, correo electrónico o mediante fax.

