



## MANIFESTACIÓN DE NO ENCONTRARSE INHABILITADO PARA LA FUNCIÓN PÚBLICA

Página 1 de 2

### DATOS PERSONALES

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_ DNI, NIE: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

C.P.: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

### DECLARO RESPONSABLEMENTE

**A efectos de lo previsto en el artículo 16 apartado b del Decreto 165/2018 de 4 de diciembre, del Consejo de Gobierno, por el que se aprueba el Reglamento de Organización y Funcionamiento de las Agrupaciones Municipales de Voluntarios de Protección Civil en la Comunidad de Madrid:**

1. Carecer de antecedentes penales no 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, por delitos de tráfico ilegal o inmigración clandestina de personas o por delitos de terrorismo.
2. No haber sido sancionado en los dos o cuatro años anteriores, respectivamente, por infracción grave o muy grave, respectivamente, en materia de seguridad.
3. No haber sido separado, mediante expediente disciplinario, de ninguna Administración Pública y no hallarse inhabilitado para el ejercicio de las funciones públicas.
4. Que en el momento de ser procesado en un procedimiento judicial por alguno de los delitos mencionados en el apartado 1 lo pondré en conocimiento de la Agrupación de Voluntarios de Protección Civil a la que pertenezco.

En \_\_\_\_\_ , a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Firma:

["Antes de firmar, debe leer la información básica sobre protección de datos que se presenta en la pag.2".](#)

**INFORMACIÓN RELATIVA AL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES**

En cumplimiento de lo establecido en los artículos 7 y 13 del Reglamento General de Protección de Datos de 27 de abril de 2016 (RGPD), y en los artículos 6, 7.2 y 11 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos de Personales y garantía de los derechos digitales (LOPDGDD), le informamos que con la firma del presente documento, otorga su consentimiento expreso, inequívoco e informado para el tratamiento de los datos aquí facilitados así como de los que se generen durante su relación con el Ayuntamiento de Soto del Real con C.I.F. N.º P-2814400D, con la finalidad que la Concejalía de Educación, Salud, Consumo, Bienestar Social, Inclusión, Envejecimiento Activo, Protección Civil, Protección Animal, Turismo, Comercio, Administración y Servicios Internos, pueda evaluar su solicitud de ingreso a la agrupación de voluntarios de Protección Civil del Ayuntamiento de Soto del Real, y en caso afirmativo, gestionar correctamente su alta, contactar con Ud. en caso de alguna eventualidad relacionada con la misma a través de correo electrónico o por vía telefónica. Los datos facilitados serán titularidad y objeto de tratamiento por parte del Ayuntamiento de Soto del Real que consta en su correspondiente Registro de Actividades. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga su relación con el ayuntamiento o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos solo serán utilizados para los fines arriba mencionados, no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal, ni se realizará transferencia internacional de los mismos. Tiene derecho a obtener confirmación sobre si estamos tratando sus datos personales y podrá, de forma gratuita y en cualquier momento, acceder a los mismos, solicitar su rectificación, supresión, limitación u oponerse a su tratamiento enviando comunicación dirigida a la Concejalía de Atención al Ciudadano, ubicada en la Plaza de la Villa N.º1, 28791, Soto del Real Madrid, o bien, a la Delegación de Protección de Datos del Ayuntamiento a través del correo electrónico: [dpd@ayto-sotodelreal.es](mailto:dpd@ayto-sotodelreal.es). Igualmente, se recuerda la posibilidad de dirigir una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos de Carácter Personal por el tratamiento de sus datos personales.

Declaro haber leído la información relativa al tratamiento de los datos personales, y firmo como prueba de ello.

Firma: