



SOL·LICITUD INCORPORACIÓ QUADRANT DE BOMBER DE ZONA/SOLICITUD INCORPORACIÓN CUADRANTE DE BOMBERO DE ZONA

DADES PERSONALS/DATOS PERSONALES

CODI/CÓDIGO	PRIMER COGNOM/PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM/SEGUNDO APELLIDO	NOM/ NOMBRE
CATEGORIA	PARC/PARQUE	TORN/TURNO	

☐ 1. SOL·LICITE LA INCORPORACIÓ AL QUADRANT DE BOMBER DE ZONA/SOLICITO LA INCORPORACIÓN AL CUADRANTE DE BOMBERO DE ZONA

La participació en el quadrant de bomber de zona suposa disposar de l'aplicació (app) WHATSAPP en un smartphone propietat del sol·licitant, i tindre activat en tot moment el sistema d'informació de recepció i de lectura de missatges, així com facilitar les dades de contacte al cap de parc, als únics efectes de les notificacions establides en les instruccions de calendari laboral 2018 (prorrogat per a 2019)/La participación en el cuadrante de bombero de zona supone disponer de la aplicación (app) WHATSAPP en un Smartphone propiedad del solicitante, y tener activado en todo momento el sistema de información de recepción y de lectura de mensajes, así como facilitar los datos de contacto al jefe de parque, a los únicos efectos de las notificaciones establecidas en las instrucciones de calendario laboral 2018 (prorrogado para 2019).

INSTRUCCIONS

(1).- Esta casella es marcarà pels bombers que sol·liciten incorporar-se al quadrant de bomber de zona, d'acord amb el que estableixen les instruccions de calendari laboral de 2018 (prorrogat per a 2019)/Esta casilla se marcará por los bomberos que soliciten incorporarse al cuadrante de bombero de zona, de acuerdo con lo que establecen las instrucciones de calendario laboral de 2018 (prorrogado para 2019).

Les dades proporcionades per vosté amb aquest formulari passaràn a formar part d'un arxiu propietat del Consorci. De conformitat amb l'article 5 de la Llei Orgànica de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vosté té el dret a accedir a esta informació, a rectificar-la si les dades son incorrectes, i a donar-se de baixa de l' arxiu mitjançant la sol·licitud per escrit dirigida al Consorci.

.Los datos facilitados por Ud. en este formulario pasaràn a formar parte de un fichero propiedad del Consorcio. De conformidad con el artículo 5 de la Ley Orgánica de Protección de Datos de Caracter Personal, Ud. tiene derecho a acceder a esta información, a rectificarla si los datos son erróneos, y a darse de baja del fichero mediante la solicitud por escrito dirigida al Consorcio.

VALÈNCIA/VALENCIA, _____ DE/DE _____ DE/ DE 2.018
SIGNATURA DE LA PERSONA INTERESSADA/FIRMA DE LA PERSONA INTERESADA