

SOLICITUD CERTIFICADOS DELITOS SEXUALES
(APORTAR FOTOCOPIA DEL DNI POR AMBAS CARAS)

D/Dª

Con DNI nº y domicilio particular a efectos de notificaciones en:

Calle..... nº Esc.....Piso Puerta.....

Municipio C.P Provincia

Teléfono Móvil

Email

A los efectos de dar cumplimiento a lo establecido en la Ley 26/2015, de 28 de Julio, de modificación del sistema de protección a la infancia y a la adolescencia, y la ley 45/2015 de voluntariado para Trabajar con Menores.

Autorizo a D/Dª JOSE DOMINGO MARTIN ESPINO en su condición de director/ gerente/ administrador / gestor de la entidad FUNDACIÓN CANARIA ICSE para que solicite y recoja en mi nombre del Registro Central de Delincuentes Sexuales, la información relativa a la carencia de antecedentes por delitos de naturaleza sexual.

En a de de 2023

Firmado igual que en DNI