

Don/Doña \_\_\_\_\_

Con DNI nº \_\_\_\_\_ y domicilio a efectos de notificaciones en:

Calle: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ esc \_\_\_\_\_ piso \_\_\_\_\_ puerta \_\_\_\_\_

Teléfono móvil \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

**MANIFIESTA:**

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 la adolescencia, y la ley 45/2015 de voluntariado para Trabajar con Menores,

AUTORIZO a Don \_\_\_\_\_, titular del DNI nº \_\_\_\_\_ en su condición de PRESIDENTE de la COMARCA CINCA MEDIO 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 201\_\_.

Firma: