



AUTORIZACIÓN PARA CERTIFICADO DE INEXISTENCIA DE DELITOS SEXUALES

DATOS PERSONALES:

Apellidos:

Nombre:

DNI/NIE:

Domicilio:

Localidad:

Provincia:

C.P.:

Tlf.

Con el presente **AUTORIZO** al Ayuntamiento de Algarrobo (Málaga) a recabar el Certificado que permite acreditar la carencia de delitos de naturaleza sexual o, en su caso, la existencia de los mismos.

Los certificados emitidos por el Registro Central de Delincuentes Sexuales informan de las condenas firmes dictadas por los órganos judiciales que constan anotadas en la fecha en que son expedidos.

La Ley Orgánica 1/1996, de Protección Jurídica del Menor, modificada por la Ley 26/2015 y la Ley 45/2015, de voluntariado establecen la obligación de que se aporten certificados negativos del Registro Central de Delincuentes Sexuales para todos los profesionales y voluntarios que trabajan en contacto habitual con menores.

Adjunto copia del DNI/NIE.

En Algarrobo, a de de 20

EL/LA AUTORIZANTE