

D./D^a
con DNI n° , Teléfono
móvil: Email:

D./D^a
con DNI n° , Teléfono
móvil: Email:

D./D^a
con DNI n° , Teléfono
móvil: Email:

D./D^a
con DNI n° , Teléfono
móvil: Email:

D./D^a
con DNI n° , Teléfono
móvil: Email:

y domicilio particular a efectos de notificaciones en: Calle:
..... n° esc piso puerta Municipio
..... .C.P..... Provincia

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 D^a Ángeles Ariza Núñez en su condición de director/ gerente/ administrador/ gestor de la entidad FANDAS 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 20. . .

Firmado igual que en DNI

Firmado igual que en DNI

Firmado igual que en DNI

Firmado igual que en DNI

Firmado igual que en DNI