

D./D<sup>a</sup>..... con DNI nº . .  
..... , y domicilio particular a efectos de notificaciones en: Calle: .....  
..... nº ..... esc ..... piso ..... puerta ..... Municipio ..... .C.P.  
..... Provincia ..... Teléfono móvil: ..... .Email: .....

Manifiesta:

Primero.- Que interviene en su condición de padre/madre titulares de la patria potestad o tutor en nombre y representación de mi hijo/hija, tutelado/a \_\_\_\_\_ menor de edad, con domicilio en la calle y municipio antes citados. Se adjunta fotocopia compulsada del libro de familia o resolución judicial de nombramiento de tutor.

Segundo.- Que 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, y en la condición en que intervengo de representante legal de mi hijo/hija \_\_\_\_\_ AUTORIZO a D/D<sup>a</sup> ..... en su condición de responsable de la entidad de voluntariado..... para que solicite y recoja del Registro Central de Delinquentes Sexuales, la información relativa a la carencia de antecedentes de mi representado por delitos de naturaleza sexual. En .....a .... de ..... de 20 ...

Firmado igual que