



PLATAFORMA
DEL VOLUNTARIADO
DE ESPAÑA

**MANUAL DEL
CICLO DE GESTIÓN
DE LAS PERSONAS
VOLUNTARIAS**



ANEXO

9



ANEXO 9:

MODELO DE AUTORIZACIÓN PARA LA SOLICITUD DE LA CERTIFICACIÓN NEGATIVA POR DELITOS DE NATURALEZA SEXUAL (CDNS)

D./D^a _____ 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 la adolescencia, y la ley 45/2015 de voluntariado para Trabajar con Menores,

AUTORIZO a D/D^a _____ en su condición de director/ gerente/ administrador/ gestor de la entidad _____ 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



PLATAFORMA
DEL VOLUNTARIADO
DE ESPAÑA

C/ Tribulete 18, 1º - 28012 Madrid

91 541 14 66

infovoluntariado@plataformavoluntariado.org

www.plataformavoluntariado.org



POR SOLIDARIDAD
OTROS FINES DE INTERÉS SOCIAL