

FORMULARIO 4

AUTORIZACIÓN PARA TRAMITAR Y RECOGER CERTIFICACIÓN NEGATIVA DE ABUSOS SEXUALES Y TRATA DE SERES HUMANOS

D./D^a.....

DNI nº.....

Domicilio particular a efectos de notificaciones en.....

Calle.....

Nº.....

Escalera..... Piso..... Municipio

CP..... provincia.....

Teléfono.....

Email:.....

A los efectos de dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 57 de la Ley Orgánica 8/2021, de 4 de junio, de protección integral a la infancia y la adolescencia frente a la violencia, **SOLICITA** la expedición de un certificado negativo de delitos de naturaleza sexual del Registro Central de Delincuentes Sexuales y de Trata de Seres Humanos y,

AUTORIZO

A

.....

con D.N.I. nºen su condición de

del Centro Deportivo..... , **a tramitarlo y recogerlo en mi nombre.**

En, a de..... 202.....