

FORMULARIO 3

DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL PERSONAL VOLUNTARIO

DATOS DE LA PERSONA VOLUNTARIA

NOMBRE Y APELLIDO	
FECHA DE NACIMIENTO	
LUGAR DE NACIMIENTO	
DNI	
SEXO	

DATOS DEL MADRE, MADRE O REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA VOLUNTARIA (CUANDO PROCEDA)

NOMBRE Y APELLIDO	
RELACIÓN (PADRE, MADRE, TUTOR LEGAL)	
DNI	
SEXO	

La persona que suscribe el presente documento, **DECLARA:**

Que la persona, cuyos datos constan en el encabezamiento, carece de antecedentes penales por cualquiera de los delitos a que hace referencia el apartado 5º del artículo 8 de la Ley 45/2015, de 14 de octubre, de Voluntariado, el cual señala textualmente que:

“No podrán ser voluntarias las personas que tengan antecedentes penales no cancelados por delitos de violencia doméstica o de género, por atentar contra la vida, la integridad física, la libertad, la integridad moral o la libertad e indemnidad sexual del otro cónyuge o de los hijos, o por delitos de tráfico ilegal o inmigración clandestina de personas, o por delitos de terrorismo en programas cuyos destinatarios hayan sido o puedan ser víctimas de estos delitos”

Y para que así conste, firmo la presente en:

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

Firma de la persona voluntaria:

Firma del padre, madre o representante legal: