

## Declaración responsable de estar en posesión de los certificados de delitos de naturaleza sexual de los trabajadores afectados

VERSIÓN 20230613

D/Dña [nombre del representante legal de la entidad, firmante de la declaración responsable], cuyo NIF es [NIF del firmante], con correo electrónico [correo de contacto del representante] y teléfono [número de teléfono de contacto del representante] en representación de [nombre de la entidad]. con NIF [NIF de la entidad] y con domicilio en [domicilio de la entidad]

### DECLARA RESPONSABLEMENTE

Estar en posesión de los certificados de delitos de naturaleza sexual, en los que no constan antecedentes, de aquellos trabajadores y otras personas que sean puestos a disposición de esta entidad que deban realizar labores que requieran contacto habitual con personas menores de edad por causa de los servicios, actividades u otras responsabilidades derivadas de la relación con nuestra entidad.

Asimismo, se compromete a acreditar la posesión y validez de dichos documentos, en caso de se le reclame.

Firma la presente en [localidad de ubicación de la entidad], a [día] de [mes] de [año].

