Declaración responsable de estar en posesión de los certificados de delitos de naturaleza sexual negativos.

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 _____[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 negativos de delitos de naturaleza sexual de todas aquellas personas relacionadas directamente con la Federación y que tienen contacto habitual con menores de edad.

Asimismo, se compromete a acreditar la posesión y a la custodia de los mismos durante los próximos 5 años.

Firma la presente en _____, a ____ de _____ de _____.