

ANEXO V - AUTORIZACIÓN PARA EL ACCESO A LOS DATOS DEL REGISTRO CENTRAL DE DELINCUENTES SEXUALES

Datos personales:

| | | | |
|------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| N.I.F./N.I.E/PASAPORTE | NOMBRE | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | SEXO | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| FECHA DE NACIMIENTO | LUGAR DE NACIMIENTO | PROVINCIA DE NACIMIENTO | PAÍS DE NACIMIENTO |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| NOMBRE DEL PADRE | NOMBRE DE LA MADRE | MENOR DE EDAD | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | |

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 la Consejería de Educación y Cultura para que, de conformidad con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, acceda a los datos relativos a mi persona que consten en el Registro Central de Delincuentes Sexuales, a través de la Plataforma de Intermediación de Datos del Ministerio de Hacienda y Función Pública.

NO AUTORIZO a que sean consultados los datos relativos a mi persona que consten en el Registro Central de Delincuentes Sexuales y aporto el correspondiente certificado.

En a de de 20

Firma