



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

Datos personales:  N.I.F./N.I.EPASAPORTE  NOMBRE
TRAIL SANGE AND THE PROPERTY OF THE PROPERTY O
PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO
FECHA DE NACIMIENTO LUGAR DE NACIMIENTO PROVINCIA DE NACIMIENTO PAÍS DE
NOMBRE DEL PADRE NOMBRE DE LA MADRE MENOR DE EDAD
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 Formación Profesional 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.
□ 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 de de de 20

Firma