D./Dª. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

con DNI nº . . . . . . . . . . . . . . . . . . , y domicilio particular a efectos de notificaciones en:

Calle: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . nº ….. esc ….….. piso …… puerta ……. Municipio ………….. …………………….. .. .C.P. …………… Provincia …………..

Teléfono: …………. ………. .Email: …………………………….

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 D/Dª FEDERICO DIEZ DEL CORRAL RUIZ, en su condición de PRESIDENTE DE LA HOSPITALIDAD DE LOURDES DE LA RIOJA, para que solicite y recoja en mi nombre del Registro Central de Delincuentes Sexuales, la información relativa a la carencia de antecedentes por delitos de naturaleza sexual.

En ………………………………….a ….... de ………………………….. de 2019

Firmado igual que en DNI

Adjuntar fotocopia DNI.