

D./D^a

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

Calle: nº esc piso puerta

Municipio C.P. Provincia

Teléfono móvil: 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/D^a SUSANA LÁZARO VISA en su condición de DECANA EN FUNCIONES DE LA FACULTAD DE EDUCACIÓN DE LA UNIVERSIDAD DE CANTABRIA 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 SANTANDER a de de 202

Firmado igual que en DNI