



**AUTORIZACIÓN INFORMACIÓN RELATIVA A LA CARENCIA DE ANTECEDENTES POR
DELITOS DE NATURALEZA SEXUAL**

DON/D^a _____, con
DNI/NIE _____ y domicilio a efectos de notificaciones en
Calle _____, municipio _____, CP
_____ 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 al Negociado de Empleo, perteneciente a la Consejera de Hacienda, Economía y Función Pública, para que solicite y recoja en mi nombre del Registro Central de Delincuentes Sexuales, la información relativa a la carencia de antecedentes por delito de naturaleza sexual.

En Ceuta a _____ de _____ de 20

FIRMA Y DNI/NIE