



Consorci de Benestar Social
Gironès Salt

Declaració responsable jurada o promesa de no haver estat condemnat/da per sentència ferma per delictes contra la llibertat i la indemnitat sexual ni per delictes de tràfic d'éssers humans

Dades personals

Primer cognom	Segon cognom	Nom	DNI
---------------	--------------	-----	-----

Dades del lloc de treball que ocupa (1)

Lloc de treball

Adscrit a

1. Aquest lloc de treball està qualificat com "lloc de treball amb contacte habitual amb menors".

Declaració responsable

Als efectes establerts per la Llei 26/2015, de 28 de juliol, de modificació del sistema de protecció a la infància i l'adolescència, DECLARO sota jurament o PROMETO:

que no he estat condemnat/da per sentència ferma per delictes contra la llibertat i indemnitat sexual, ni per delictes de tràfic d'éssers humans;

en aquest sentit, AUTORITZO al Consorci de Benestar Social Gironès-Salt a comprovar la veracitat de la meva declaració, d'acord amb el que disposa l'article 35 de la Llei 26/2010, de 3 d'agost, de règim jurídic i de procediment de les administracions públiques de Catalunya;

i CONSENTO que el Consorci de Benestar Social Gironès-Salt pugui demanar les dades que sobre mi figurin en el registre central de delinqüents sexuals, als efectes previstos a l'article 9 del Reial decret 1110/2015, d'11 de desembre, per qual es regula el registre central de delinqüents sexuals.

Signatura

Localitat i data

DIRECCIÓ DEL CONSORCI DE BENESTAR SOCIAL GIRONÈS-SALT

Autorització de tractament de dades

D'acord amb l'article 5 de la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, les vostres dades seran incorporades al fitxer del Consorci de Benestar Social Gironès-Salt, del qual és responsable la Direcció de Serveis del Consorci de Benestar Social Gironès-Salt. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant un escrit adreçat a la Presidència del Consorci de Benestar Social Gironès-Salt, C/ Riera de Mus, 1A 17003 Girona, serveis@cbs.cat/tel. 972 20 19 62.

Amb la vostra signatura autoritzeu la unitat responsable del fitxer a tractar les vostres dades amb la finalitat indicada.

Signatura

Localitat i data