**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

**Datos de la persona voluntaria**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Apellido1: |  | Apellido2: |  |
| Tipo de documento(DNI/Pasaporte/NIE): |  | Nº documento: |  | Sexo (H/M) |  |
| Fecha de nacimiento(dd/mm/aaaa)\*: |  | Lugar, País de nacimiento: |  |

**Datos del padre, madre, tutor/a o representante legal de la persona voluntaria (cuando proceda y aportando, en cualquier caso, documento acreditativo)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Apellido1: |  | Apellido2: |  |
| Relación (padre, madre, tutor/a): |  |
| Tipo de documento(DNI/Pasaporte/NIE): |  | Nº documento: |  | Sexo (H/M) |  |

La persona que suscribe el presente documento,

**DECLARA:**

# Que la persona voluntaria, cuyos datos constan en el encabezamiento, carece de antecedentes penales por cualquiera de los delitos a que hace referencia el apartado 5º del artículo 8 de la Ley 45/2015, de 14 de octubre, de Voluntariado, el cual señala textualmente que:

*"No podrán ser voluntarias las personas que tengan antecedentes penales no cancelados por delitos de violencia doméstica o de género, por atentar contra la vida, la integridad física, la libertad, la integridad moral o la libertad e indemnidad sexual del otro cónyuge o de los hijos, o por delitos de tráfico ilegal o inmigración clandestina de personas, o por delitos de terrorismo en programas cuyos destinatarios hayan sido o puedan ser víctimas de estos delitos".*

# Y para que así conste, firmo la presente en a de de

|  |  |
| --- | --- |
| Firma de la persona voluntaria | Firma del padre, madre, tutor o representante legal (si procede) |

**Nota importante:**

# La persona que suscribe el presente documento queda informada de la obligación de notificar cualquier cambio o modificación futura de estas circunstancias.

La Fundación …… es titular de un fichero de datos personales denominado «VOLUNTARIOS» inscrito en la Agencia Española de Protección de Datos, cuya finalidad es la gestión del voluntariado.

Le informamos que los datos que nos facilita voluntariamente a través de este documento serán incorporados a ese fichero y se conservarán por tiempo indefinido (incluso aunque causara baja), salvo que solicite la cancelación de los mismos.

Usted garantiza que los datos personales que facilita a la Fundción …….. son veraces y se hace responsable de comunicar cualquier modificación de los mismos.

Le informamos que podrá ejercer, en cualquier momento, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo un escrito a la Fundación ……..