



AJUNTAMENT D'ESPLUGUES

**DECLARACIÓ RESPONSABLE PERSONES EN
CONTACTE AMB MENORS D'EDAT**
DECLARACIÓN RESPONSABLE PERSONAS EN
CONTACTO CON MENORES DE EDAD**Declarant / Declarante**

Nom de l'entitat* / Nombre de la entidad*		Document Identificatiu* / Documento Identificativo*		
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nom i Cognoms del representant* / Nombre y apellidos del representante*		Document Identificatiu / Documento Identificativo		
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipus Via / Tipo vía	Domicili (a efectes de notificació)* / Domicilio (a efectos de notificación)	Num*	Escala/Escalera	Pis-Porta/Piso-Puerta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Població* / Población		Codi Postal*/Codigo Postal		Província/Provincia
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
Telèfon / Teléfono		Correu electrònic / Correo electrónico		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		

DECLARA / DECLARA

De conformitat amb el que determina la Llei 26/2015, de 28 de juliol, de modificació del sistema de protecció a la infància i l'adolescència, manifesta el següent: / De conformidad con lo que determina la Ley 26/2015, de 28 de julio, de modificación del sistema de protección a la infancia y la adolescencia, manifiesta lo siguiente:

L'entitat compta amb personal directiu, persones associades, monitors/es o altre personal contractat, que desenvolupa tasques que impliquen contacte habitual amb menors d'edat./ La entidad cuenta con personal directivo, personas asociadas, monitores/as u otro personal contratado, que desarrolla labores que impliquen contacto habitual con menores de edad.

 Sí No

En el cas d'haver respost afirmativament el punt anterior, manifesto el següent: / En caso de haber contestado afirmativamente al punto anterior, manifiesto lo siguiente:

1. Totes les persones que es detallen a continuació, per portar a terme l'activitat subvencionada, tenen contacte habitual amb menors, han presentat davant l'entitat que represento les certificacions negatives del Registre Central de Delinqüents Sexuals o, en el cas de persones d'origen estranger o amb una altre nacionalitat, certificats negatius d'antecedents penals del seu país d'origen o d'on són nacionals, traduïts i legalitzats d'acord amb els convenis internacionals existents. /

1. Todas las personas que se detallan a continuación, para llevar a cabo la actividad subvencionada, tienen contacto habitual con menores, han presentado a la entidad que represento las certificaciones negativas del Registro Central de Delinquentes Sexuales o, en el caso de personas de origen extranjero o con otra nacionalidad, certificados negativos de antecedentes penales de su país de origen o de donde son nacionales, traducidos y legalizados de acuerdo con los convenios internacionales existentes.

2. L'entitat que represento aporta la documentació indicada en l'apartat anterior. /

2. La entidad que represento aporta la documentación indicada en el apartado anterior.

3. En cas de tenir coneixement de l'existència de condemna ferma d'alguna de les persones, pels delictes indicats en l'apartat 1, l'entitat informarà de manera immediata a l'Ajuntament i, així també, apartarà sense cap dilació la persona condemnada de l'execució de l'activitat o projecte subvencionat que pugui implicar contacte amb menors. /

3. En caso de tener conocimiento de la existencia de condena firme de alguna de las personas, por los delitos indicados en el apartado 1, la entidad informará de manera inmediata al Ayuntamiento y, así también, apartará sin ninguna dilación a la persona condenada de la ejecución de la actividad o proyecto subvencionado que pueda implicar contacto con menores.

4. Que l'entitat assumeix directament aquestes obligacions davant l'Ajuntament també en el supòsit que subcontracti alguna de les activitats subvencionades. /

4. Que la entidad asume directamente estas obligaciones delante del Ayuntamiento también en el supuesto que subcontrate alguna de las actividades subvencionadas.

Denominació del càrrec que ocupa a l'entitat: / Denominación del cargo que ocupa en la entidad:	Nom, cognoms i document identificatiu: / Nombre, apellidos y documento identificativo:

Segell de l'entitat / Sello de la entidad

* *Camps de compliment obligatori*

* *Campos de cumplimiento obligatorio*

Sol·licitant / Solicitante

Esplugues de Llobregat,

Li comuniquem que les dades sol·licitades s'inclouran a un tractament de l'Ajuntament de Esplugues de Llobregat per a la gestió de la seva sol·licitud. Les seves dades no seran cedides a tercers i un cop finalitzada la gestió seran conservades com a part del procediment administratiu. Per més informació podeu adreçar-vos a la nostra política de privacitat. Per a accedir, rectificar, suprimir o exercir la resta dels seus drets pot adreçar-se al Punt d'Atenció Ciutadana (PAC) de l'Ajuntament d'Esplugues de Llobregat, Plaça Santa Magdalena, 24 o Rambla Verge de la Mercè 1 (08950) Esplugues de Llobregat o be exercir el seu dret a través del Portal de la Ciutadania.

AJUNTAMENT D'ESPLUGUES DE LLOBREGAT · Plaça Santa Magdalena, 5-6 - CP 08950, NIF P0807600B · Telèfon: 93 371 33 50 Fax 93 372 29 10 ajuntament@esplugues.cat