D./Dña.:       , con D.N.I. nº:       con domicilio en       en representación de la entidad      con N.I.F./N.I.E .      , en su calidad de

**DECLARA:**

Que el personal abajo reflejado, al que corresponde la realización de las actividades del programa para el que se solicita la subvención, cumple con lo establecido en el artículo 57 de la Ley Orgánica 8/2021, de 4 de junio, de protección integral a la infancia y a la adolescencia frente a la violencia.

 “Será requisito para el acceso y ejercicio a las profesiones, oficios y actividades que impliquen contacto habitual con menores, el no haber sido condenado por sentencia firme por algún delito contra la libertad e indemnidad sexual, que incluye la agresión y abuso sexual, acoso sexual, exhibicionismo y provocación sexual, prostitución y explotación sexual y corrupción de menores, así como por trata de seres humanos. A tal efecto, quien pretenda el acceso a tales profesiones, oficios o actividades deberá acreditar esta circunstancia mediante la aportación de una certificación negativa del Registro Central de Delincuentes Sexuales.”

|  |
| --- |
| **PROFESIONALESSOBRELOSQUESEDECLARA** |
| **NOMBRE** | **APELLIDOS** | **DNI** |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

Y para que así conste, firma en       , a       de       de 20