**EX05**

***FEXVB***

Avda. Pierre de Coubertín S/N

(Pabellón Multiusos)

10.005-Cáceres

Tlf: 927 629675

www.fedexvoleibol.com

**DECLARACIÓN RESPONSABLE CUMPLIMIENTO LEY ORGÁNICA 1/1996 PROTECCIÓN DEL MENOR**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y como Secretario/a de la Entidad Deportiva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con número de CIF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la localidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y con el número de registro como entidad deportiva en la Dirección General de Deportes de la Junta de Extremadura \_\_\_\_\_\_\_\_\_

DECLARO RESPONSABLEMENTE

PRIMERO: Que, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 9.3 del Real Decreto 1110/2015, de 11 de diciembre de 2015, por el que se regula el Registro Central de Delincuentes Sexuales, se ha solicitado y recibido de todas las personas que en cualquier forma y momento, participe en los JUDEX de la modalidad de Voleibol durante la temporada 2019/2020 y tenga relación habitual con menores, certificación negativa del Registro Central de Delincuentes Sexuales, resultando que todas cumplen con el requisito del artículo 13.5 de la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor.

SEGUNDO: Que toda la documentación acreditativa del cumplimiento de este requisito del artículo 13.5 de la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor, estará a disposición de la Federación Extremeña de Voleibol o de la Dirección General de Deportes en el momento que nos sea solicitada.

TERCERO: Que consta entre la documentación el compromiso de las personas, voluntarios o colaboradores de comunicar cualquier cambio que tuviera lugar con posterioridad a la primera certificación negativa.

CUARTO: Que adquiere el compromiso de comunicar el cumplimiento de este requisito respecto de cualquier persona, voluntario o personal colaborador que sea dado de alta en la plantilla de esta entidad, desde la emisión del presente certificado.

en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 202

SELLO (entidad)

Visto Bueno

Firma Firma

D.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ D.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Secretario Presidente