



CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA LA CONSULTA DE ANTECEDENTES DE DELITOS DE NATURALEZA SEXUAL (Código de procedimiento: 2460)

1. LISTADO DE PERSONAL DOCENTE, PERSONAL DE APOYO Y PERSONAS COLABORADORAS HABITUALES EN LA ACTIVIDAD DESARROLLADA POR LA ESCUELA TAURINA

MIEMBRO 1:		
APELLIDOS Y NOMBRE:	DNI/NIE:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS SOBRE ANTECEDENTES DE DELITOS DE NATURALEZA SEXUAL.		
Marque una de las opciones:		
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos sobre antecedentes penales sobre delitos sexuales al Servicio de Consulta de Inexistencia de Antecedentes penales por Delitos Sexuales .		
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y presento certificación negativa del Registro central de delincuentes sexuales.		
DOCUMENTACIÓN. En caso de no prestar consentimiento, presento la siguiente documentación:		
<input type="checkbox"/> Certificación negativa del Registro central de delincuentes sexuales		
En a de de Fdo.:		
MIEMBRO 2:		
APELLIDOS Y NOMBRE:	DNI/NIE:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS SOBRE ANTECEDENTES DE DELITOS DE NATURALEZA SEXUAL.		
Marque una de las opciones:		
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos sobre antecedentes penales sobre delitos sexuales al Servicio de Consulta de Inexistencia de Antecedentes penales por Delitos Sexuales .		
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y presento certificación negativa del Registro central de delincuentes sexuales.		
DOCUMENTACIÓN. En caso de no prestar consentimiento, presento la siguiente documentación:		
<input type="checkbox"/> Certificación negativa del Registro central de delincuentes sexuales		
En a de de Fdo.:		



MIEMBRO 3:		
APELLIDOS Y NOMBRE:	DNI/NIE:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS SOBRE ANTECEDENTES DE DELITOS DE NATURALEZA SEXUAL.		
Marque una de las opciones:		
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos sobre antecedentes penales sobre delitos sexuales al Servicio de Consulta de Inexistencia de Antecedentes penales por Delitos Sexuales .		
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y presento certificación negativa del Registro central de delincuentes sexuales.		
DOCUMENTACIÓN. En caso de no prestar consentimiento, presento la siguiente documentación:		
<input type="checkbox"/> Certificación negativa del Registro central de delincuentes sexuales		
En a de de		
Fdo.:		
MIEMBRO 4:		
APELLIDOS Y NOMBRE:	DNI/NIE:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS SOBRE ANTECEDENTES DE DELITOS DE NATURALEZA SEXUAL.		
Marque una de las opciones:		
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos sobre antecedentes penales sobre delitos sexuales al Servicio de Consulta de Inexistencia de Antecedentes penales por Delitos Sexuales .		
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y presento certificación negativa del Registro central de delincuentes sexuales.		
DOCUMENTACIÓN. En caso de no prestar consentimiento, presento la siguiente documentación:		
<input type="checkbox"/> Certificación negativa del Registro central de delincuentes sexuales		
En a de de		
Fdo.:		



MIEMBRO 5:		
APELLIDOS Y NOMBRE:	DNI/NIE:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS SOBRE ANTECEDENTES DE DELITOS DE NATURALEZA SEXUAL.		
Marque una de las opciones:		
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos sobre antecedentes penales sobre delitos sexuales al Servicio de Consulta de Inexistencia de Antecedentes penales por Delitos Sexuales.		
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y presento certificación negativa del Registro central de delincuentes sexuales.		
DOCUMENTACIÓN. En caso de no prestar consentimiento, presento la siguiente documentación:		
<input type="checkbox"/> Certificación negativa del Registro central de delincuentes sexuales		
En a de de		
Fdo.:		