DECLARACIÓN RESPONSABLE

DATOS DEL DECLARANTE.

Nombre:	**Apellidos:**
N.I.F nº:	
Dirección (Calle y número):	
Municipio:	**Código Postal:**
Teléfono fijo:	**Teléfono móvil:**
Fax:	**Correo electrónico:**

EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE

Nombre de la Entidad:
N.I.F./C.I.F. nº:
En calidad de:

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD.

En mi nombre y/o en mi condición de representante del colectivo arriba reseñado, eximo al Excmo. Ayuntamiento de Santa Cruz de Tenerife de toda responsabilidad generada o que pueda generarse por los accidentes que pueda/n sufrir los usuarios/as como consecuencia de la práctica deportiva en la instalación solicitada, durante la Temporada 2021-2022.

Que todo el personal del colectivo que represento, que está en contacto habitual con los menores cuenta con el certificado negativo de delitos sexuales, acorde al apartado 8 de la Ley 26/2015.

Asimismo, declaro que dispongo de todas las medidas de seguridad necesarias, según la normativa vigente, para garantizar la seguridad durante los entrenamientos y competiciones federadas que se realicen en la instalación solicitada.

Y para que así conste a los efectos oportunos, y con conocimiento de incurrir en responsabilidad en caso de falsedad de la declaración, se extiende la presente, en _____, a _____ de _____ de _____.

El declarante

Fdo: _____