**DECLARACIÓ RESPONSABLE DE COMPLIMENT DELS COMPROMISOS I**

**REQUISITS DE PARTICIPACIÓ AL PROGRAMA PALMA EDUCA.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| D. / Da. | | |  | | | | | |
| Com a responsable de: | | |  | | | | | |
| amb NIF núm. | |  | | Núm. de registre municipal d’entitats legitimades | | | |  |
| Domiciliat al | |  | | | | | | |
| Localitat |  | | | | | Codi Postal |  | |
| Telèfon |  | | | | e-mail |  | | |

## DECLARACIONS RESPONSABLES

|  |  |
| --- | --- |
|  | Que les dades contingudes en aquesta sol·licitud i els documents que s’hi adjunten son verídics. |
|  | Que es disposa d’una assegurança de responsabilitat civil. |
|  | Que les persones assignades a l’activitat, retribuïdes o no, que estan en contacte directe i regular amb els menors d’edat, d’acord amb la L.O. 8/2021 de 4 de juny, de protecció integral a la infància i l’adolescència front la violència, disposen del certificat negatiu en vigor de delictes de naturalesa sexual per a persones físiques. |
|  | Que em comprometo a complir els compromisos i requisits de participació al programa Palma Educa. |
| **AUTORITZ al Servei d’educació per difondre l’activitat** a la pàgina web de palma educa. Datasignatura | |