

**CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA LA CONSULTA DE ANTECEDENTES DE DELITOS DE NATURALEZA SEXUAL COMPLEMENTARIO AL ANEXO DE SOLICITUD (Código de procedimiento: 2460)**

<b>1</b>	<b>LISTADO DE PERSONAL DOCENTE, PERSONAL DE APOYO Y PERSONAS COLABORADORAS HABITUALES EN LA ACTIVIDAD DESARROLLADA POR LA ESCUELA TAURINA</b>		
<b>MIEMBRO 1:</b>			
APELLIDOS Y NOMBRE:		DNI/NIE:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
<b>CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS SOBRE ANTECEDENTES DE DELITOS DE NATURALEZA SEXUAL.</b>			
Marque una de las opciones:			
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos sobre antecedentes penales sobre delitos sexuales al <b>Servicio de Consulta de Inexistencia de Antecedentes penales por Delitos Sexuales.</b>			
<input type="checkbox"/> <b>NO CONSENTIO</b> y presento certificación negativa del Registro central de delincuentes sexuales.			
<b>DOCUMENTACIÓN.</b> 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.: .....			
<b>MIEMBRO 2:</b>			
APELLIDOS Y NOMBRE:		DNI/NIE:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
<b>CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS SOBRE ANTECEDENTES DE DELITOS DE NATURALEZA SEXUAL.</b>			
Marque una de las opciones:			
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos sobre antecedentes penales sobre delitos sexuales al <b>Servicio de Consulta de Inexistencia de Antecedentes penales por Delitos Sexuales.</b>			
<input type="checkbox"/> <b>NO CONSENTIO</b> y presento certificación negativa del Registro central de delincuentes sexuales.			
<b>DOCUMENTACIÓN.</b> 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.: .....			

<b>1</b>	<b>LISTADO DE PERSONAL DOCENTE, PERSONAL DE APOYO Y PERSONAS COLABORADORAS HABITUALES EN LA ACTIVIDAD DESARROLLADA POR LA ESCUELA TAURINA</b> (Continuación)		
<b>MIEMBRO 3:</b>			
APELLIDOS Y NOMBRE:		DNI/NIE:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
<b>CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS SOBRE ANTECEDENTES DE DELITOS DE NATURALEZA SEXUAL.</b>			
Marque una de las opciones:			
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos sobre antecedentes penales sobre delitos sexuales al <b>Servicio de Consulta de Inexistencia de Antecedentes penales por Delitos Sexuales.</b>			
<input type="checkbox"/> <b>NO CONSENTIO</b> y presento certificación negativa del Registro central de delincuentes sexuales.			
<b>DOCUMENTACIÓN.</b> 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.: .....			
<b>MIEMBRO 4:</b>			
APELLIDOS Y NOMBRE:		DNI/NIE:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
<b>CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS SOBRE ANTECEDENTES DE DELITOS DE NATURALEZA SEXUAL.</b>			
Marque una de las opciones:			
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos sobre antecedentes penales sobre delitos sexuales al <b>Servicio de Consulta de Inexistencia de Antecedentes penales por Delitos Sexuales.</b>			
<input type="checkbox"/> <b>NO CONSENTIO</b> y presento certificación negativa del Registro central de delincuentes sexuales.			
<b>DOCUMENTACIÓN.</b> 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.: .....			
<b>MIEMBRO 5:</b>			
APELLIDOS Y NOMBRE:		DNI/NIE:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
<b>CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS SOBRE ANTECEDENTES DE DELITOS DE NATURALEZA SEXUAL.</b>			
Marque una de las opciones:			
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos sobre antecedentes penales sobre delitos sexuales al <b>Servicio de Consulta de Inexistencia de Antecedentes penales por Delitos Sexuales.</b>			
<input type="checkbox"/> <b>NO CONSENTIO</b> y presento certificación negativa del Registro central de delincuentes sexuales.			
<b>DOCUMENTACIÓN.</b> 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.: .....			