

DECLARACIÓN RESPONSABLE



D./Dña. _____,

Con NIF/NIE _____, voluntario/a de la Asociación Chazon Africa (G65503849), **declara bajo su responsabilidad** que cumple con el requisito que establece el art. **8.5 de la Ley 45/2015, de 14 de octubre, de Voluntariado** de no tener antecedentes penales no cancelados por delitos de violencia doméstica o de género, por atentar contra la vida, la integridad física, la libertad, la integridad moral o la libertad e indemnidad sexual del otro cónyuge o de los hijos, o por delitos de tráfico ilegal o inmigración clandestina de personas, o por delitos de terrorismo.

En _____, a _____ de _____ de _____

Firmado
El/la voluntario/a