

Jo, _____

amb DNI/NIE _____ de l'entitat _____

I en funció de les meves responsabilitats com a (director/a, entrenador/a, monitor/a, conserge, president/a, personal de manteniment, de neteja, d'administració, en pràctiques...) _____

Signo aquest document confirmant que:

Conec el Protocol de detecció, acció i prevenció dels maltractaments o abusos sexuals infantils i adolescents, i em comprometo a respectar-lo i aplicar-lo.

Conec la persona Referent de Protecció en temes de maltractament o abusos sexuals a infants i adolescents de l'entitat i com contactar-hi.

Disposo del circuit de notificació i els contactes corresponents.

_____, _____ de _____

Signatura,

**Cada entitat hi ha d'afegir el text legal de protecció de dades.*