

_____, con DNI/NIE núm. _____, y con el teléfono y la dirección de correo electrónico proporcionados a la Universidad de Lleida, como solicitante de la matrícula de estudios impartidos por esta universidad;

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal; el artículo 13.5 de la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor; el artículo 9.2 de la Real Decreto 1110/2015, de 11 de diciembre, que regula el Registro Central de Delincuentes Sexuales, y otra normativa concordante,

DECLARO:

Que no he sido condenado/a por sentencia firme por ningún delito contra la libertad e indemnidad sexual, que incluye la agresión y el abuso sexual, el acoso sexual, el exhibicionismo y la provocación sexual, la prostitución y la explotación sexual y corrupción de menores, así como por tráfico de seres humanos.

AUTORIZO:

A la Universidad de Lleida, mientras tenga la condición de estudiante de esta universidad, a solicitar los datos que sobre mi persona consten en el Registro Central de Delincuentes Sexuales, a efectos de comprobar la veracidad de mi declaración.

ME COMPROMETO:

A comunicar a la Universidad de Lleida cualquier cambio sobrevenido de la situación declarada, tan pronto como se haya producido.

Teniendo en cuenta mi nacionalidad, diferente de la española,

ME COMPROMETO:

Cuando sea requerido por la Universidad de Lleida para los estudios que puedan comportar actividades con menores, a aportar el certificado negativo de antecedentes penales de mi país de origen, traducido y legalizado de acuerdo con el derecho internacional.

De acuerdo con el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos facilitados u obtenidos mediante este documento (Certificación Negativa expedida por el Registro Central de Delincuentes Sexuales) se incorporarán a un fichero registrado, del cual es titular la Universidad de Lleida; que son datos imprescindibles para gestionar su matrícula, dado que existe la posibilidad que haga prácticas académicas con menores; y que estos datos serán tratados de forma confidencial y sólo para esta finalidad.

Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante solicitud dirigida a la Secretaría General de la Universidad de Lleida, Plaça de Víctor Siurana, 1, 25003 Lleida.

Lleida, _____ de _____ de 20__

(Firma de la persona declarante)