

Jo, D/D^a. _____, amb DNI n. _____,
amb activitat pastoral en qualitat de _____¹³,
en la/el _____¹⁴, que pertany al
Bisbat de Lleida.

DECLARO

- 1.- Que conec i accepto les disposicions del Bisbat referents al Protocol de Prevenció i actuació referent al procediment a seguir en cas de tenir la informació relativa a algun possible abús en l'activitat a la que col·laboro, així com també les orientacions respecte a la prevenció de davant de fets com aquests.
- 2.- Que no tinc cap causa o acusació legal pendent en relació a fets d'abusos a menors, motiu pel qual adjunto la corresponent certificació emesa pel Registre de Delinqüents sexuals del Ministeri de Justícia.
- 3.- Que, en la meua activitat en aquesta Institució, em comprometo a respectar i col·laborar en tot allò que estableix el protocol Diocesà d'abusos sexuals a menors o similars.
- 4.- Que rebutjo personal tota mena d'abús amb qualsevol persona i en particular si és menor o adult vulnerable.
- 5.- Que conec quina és la doctrina i la posició de l'Església al respecte i, en conseqüència, sóc conscient de qui incorre en delictes d'aquesta naturalesa actua contràriament als preceptes de l'Evangeli i a les normes de l'Església.
- 6.- Que sé que conductes així són també un delicte d'acord amb la legislació civil, com així que he estat informat, i que, si arribés a cometre actes com aquests, la meua manera d'actuar respondria única i exclusivament a mi mateix/a.
- 7.- Que accepto l'entrevista preceptiva que m'ha estat proposada en el moment de demanar treballar amb menors, així com la formació en relació al tema de abusos sexuals a menors, que està establerta sigui en l'àmbit Diocesà, Arxiprestal, Parroquial o de Moviment o Servei en el que demano participar en relació a aquest tema.

I, per a que així consti, ho signo a _____, el ____ de
_____ de 20__

Signat: D./D^a _____

¹³ *professor, catequista, monitor, col·laborador,...*

¹⁴ *Nom de la parròquia, moviment, delegació, servei,...*