##### DOCUMENT D’ACCEPTACIÓ

A a de de

en compliment del que s’estableix en el Protocol de Prevenció d’Abusos Sexuals i Altres Maltractaments en l’Àmbit de l’Educació en el Lleure a Catalunya de la Direcció General de Joventut del Departament de Treball, Afers Socials i Famílies de la Generalitat de Catalunya, jo, amb DNI /NIE

i en funció de les meves responsabilitats com a:

Monitor/a

Director/a

Altres

Signo aquest document com a comprovant d’haver llegit i de complir el que s’hi estableix,

Signants,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Interessat/ada |  | Responsable del centre o entitat |
| Nom i cognoms |  | Nom i cognoms |
|  |  |  |