



**ERANTZUKIZUNPEKO AITORPENA: ADINGABE BAT BABESGABEZIA-EGOERAN EGON DAITEKEELAKO SUSMOA UDAL GIZARTE ZERBITZUEI JAKINARAZTEKO KONPROMISOA**

DECLARACIÓN RESPONSABLE RELATIVA AL COMPROMISO DE COMUNICAR A LOS SERVICIOS SOCIALES MUNICIPALES CUALQUIER SOSPECHA DE SITUACIÓN DE DESPROTECCIÓN DE UN/A MENOR

AITORTZAILEA/PERSONA DECLARANTE	
<b>Izen-abizenak</b> Nombre y apellidos	
<b>NANa/AIZ/Pasaportea</b> DNI/NIE/Pasaporte	
<b>Noren izenean egiten da eskaera?</b> ¿En representación de quién se realiza la declaración?	
<b>Erakundearen/elkartearen izena</b> Nombre de la entidad/asociación	
<b>Erakundearen/elkartearen IFK</b> CIF de la entidad/asociación	

**ERANTZUKIZUNPEKO HONAKO AITORPEN HAU EGITEN DUT:**

Erakunde edo elkartearen ohiko jardueretan haur eta/edo nerabeekin harremanetan dauden entrenatzaile, monitorea eta gainerako adin nagusikoek, susmoa edukiz gero erakunde edo elkartearen parte hartzen duen edozein adingabe babesgabezia egoeran egon daitekeela, konpromisoa hartzen dutela Udala Gizarte Zerbitzuei horren berri emateko. Honako hauek hartuko dira babesgabezia-egoeratzat: beharizan fisikoen alorreko zabarkeria (jantziak, higiene pertsonala, osasuna zaintzea...), segurtasun-beharizanen gaineko zabarkeria, prestakuntza-beharizanen gaineko zabarkeria (eskolara ez joatea...), beharizan fisikoen gaineko zabarkeria, txar fisikoak, sexu-abusua, abandonatzea eta familia barruko edozein indarkeria eta/edo indarkeria matxista pairatzea.

Basauri, 20....(e)ko .....ren ....(a).

**DECLARO RESPONSABLEMENTE:**

Que las entrenadoras, entrenadores, monitorado y el resto de las personas adultas que se relacionan con niñas, niños y/o adolescentes en el marco de la actividad habitual de la entidad o asociación, se comprometen a poner en conocimiento de los Servicios Sociales Municipales cualquier sospecha de la posible situación de desprotección en la que se pudiera encontrar alguna/o de los menores de edad que participen de su entidad. Se entenderá por situaciones de desprotección cualquier forma de negligencia hacia necesidades físicas: vestido, higiene personal, cuidado de la salud..., negligencia hacia necesidades de seguridad, negligencia hacia necesidades formativas: absentismo escolar... negligencia hacia necesidades psíquicas, maltrato físico, abuso sexual, abandono, así como la exposición a cualquier forma de violencia intrafamiliar y/o machista.

Basauri, ... de ..... de 20....

Sinadura/Firma

**Gizarte Zerbitzuekin harremanetan jartzeko:**

Helbide elektronikoa: [AbusurikEz@basauri.eus](mailto:AbusurikEz@basauri.eus)  
WhatsApp zk.: 688731509  
Telefono zk.: 94-4666348

**Oharra.- dokumentu hau nahitaez bete eta entregatu behar da. Horrela eginez gero, joko da Gizarte-Politika Arloko dirulaguntza eskatzen duen erakunde edo elkarteak bere gain hartuko duela baldintza hori betetzeari dagokion erantzukizuna.**

**Medios de contacto con los Servicios Sociales:**

Email: [AbusurikEz@basauri.eus](mailto:AbusurikEz@basauri.eus)  
Whatsapp: 688731509  
Teléfono: 94-4666348

Nota.- la cumplimentación y entrega de este documento es preceptiva e implica que la entidad o asociación que solicita la subvención del Área de Política Social se hace responsable del cumplimiento de dicho requisito.