

Annex IV

Model per a l'autorització de trasllat
de l'informe al Servei d'atenció a les víctimes
d'abusos / a la Fiscalia

Autorització dels representants legals del menor, presumpta víctima de abús sexual, per a que la institució remeti la informació al Servei Diocesà d'atenció a les víctimes d'abusos o a la Fiscalia.

Jo, D. / Dña. _____, amb D.N.I. n° _____ en qualitat de mare, pare o tutor legal del menor _____, amb D.N.I. n° _____ i amb domicili, a efectes de notificació, a _____, C/ _____, n° _____ CP _____

Autoritzo al centre _____, per a què remeti la informació que sigui necessària al Servei Diocesà d'atenció a les víctimes d'abusos, o a la Fiscalia, amb la finalitat de que es puguin realitzar les accions que l'autoritat d'aquest organisme consideri oportunes, tenint en compte la legislació vigent.

A....., el de de 20...

Ho signa el pare, la mare, el tutor legal o el seu representant legal quan procedeixi.