Tel. Información 968362000/012

P - 3521

D. DNI nº

Con domicilio: c/ CP: ciudad:

Email: telf.:

***DECLARACION RESPONSABLE:***

1. Que, a 30 de septiembre de 2018, fecha de entrada en vigor de la Ley 3/2018, de 26 de marzo, por la que se ordena el ejercicio de las profesiones del deporte en la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia (BORM 31/3/2018), me encontraba desempeñando la profesión de: (***marcar con X lo que proceda***)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Monitor Deportivo |  | Entrenador Deportivo |  | Director Deportivo |  | Preparador Físico, o Entrenador Personal |  | Socorrista Deportivo |  |

1. Que la profesión reseñada la estoy desempeñando en la Empresa, Entidad, Club, Federación o Ayuntamiento:

*Con domicilio: c/ CP: ciudad:*

*Email: telf.:*

1. Que no reúne los requisitos necesarios de titulación, diplomas o certificados de profesionalidad correspondientes exigidos para el desempeño de esta profesión.
2. Que dispone de experiencia laboral acreditada como:

*Detallar profesión:*

*Detallar fechas:*

1. Que se compromete a realizar el correspondiente procedimiento de habilitación una vez se haga pública la reglamentación correspondiente.
2. Que la correspondiente concesión de habilitación tiene una duración temporal de cinco años. A partir de esa fecha precisaré disponer necesariamente de la titulación, diploma o certificado de profesionalidad para el desempeño definitivo de la mencionada profesión.

(firma)

**Dirección General de Deportes**

**Consejería de Turismo Juventud y Deportes**

**Comunidad Autónoma de la Región de Murcia**