**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

**HABILITACIÓN PROVISIONAL**

|  |
| --- |
| Destino:  DEPARTAMENTO DE CULTURA, DEPORTE Y TURISMO /  INSTITUTO NAVARRO DEL DEPORTE Y DE LA ACTIVIDAD FÍSICA |
| Resumen del tema:  DECLARACIÓN RESPONSABLE HABILITACIÓN PROVISIONAL |

1. DATOS PERSONALES

|  |  |
| --- | --- |
| D./Dª ……………………………………………………………………………………………………………….… | |
| con NIF…………..………………………………………………..………. | Sexo………………...……………… |
| y Domicilio en …………………………………………………………………………………………..…………... | |
| Localidad/Provincia……………………………………………………... | C.P ………………………………… |
| Correo electrónico ……………………………………………………... | Teléfono…………………………… |

|  |
| --- |
| EN REPRESENTACIÓN DE |

|  |  |
| --- | --- |
| D./Dª ……………………………………………………………………………………………………………….… | |
| con NIF…………..………………………………………………..………. | Sexo………………...……………… |
| y Domicilio en …………………………………………………………………………………………..…………... | |
| Localidad/Provincia……………………………………………………... | C.P ………………………………… |
| Correo electrónico ……………………………………………………... | Teléfono…………………………… |

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que cumplo/que mi representado/a cumple los requisitos exigidos en el Decreto Foral 52/2025, de 28 de mayo, por el que se regula el régimen de habilitaciones para el ejercicio de las profesiones del deporte en Navarra, para obtener la habilitación para ejercer una o, en su caso, varias de las profesiones del deporte en Navarra.

Que asumo/que mi representado/a asume el compromiso de solicitar el reconocimiento de las competencias profesionales adquiridas a través de la experiencia laboral o por vías no formales de formación en las convocatorias que se realicen al efecto por la Administración de la Comunidad Foral de Navarra o de otras administraciones públicas.

Que dispongo/que mi representado/a dispone de la documentación que así lo acredita, que la pondré a disposición del Instituto Navarro del Deporte y de la Actividad Física cuando me/le sea requerida, y que me comprometo/se compromete a mantener el cumplimiento de las anteriores obligaciones durante el periodo de tiempo inherente a dicho ejercicio.

1. DATOS ESPECÍFICOS

|  |
| --- |
| PROFESIONES DEL DEPORTE QUE VIENE EJERCIENDO CON ANTERIORIDAD AL 01/09/2025 |
| ……………………………………………………………………………………………. Presencia física SI / NO  Tarea/Nivel Desarrollado………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………. Presencia física SI / NO  Tarea/Nivel Desarrollado………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………. Presencia física SI / NO  Tarea/Nivel Desarrollado………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………. Presencia física SI / NO  Tarea/Nivel Desarrollado………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………. Presencia física SI / NO  Tarea/Nivel Desarrollado………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………. Presencia física SI / NO  Tarea/Nivel Desarrollado………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………. Presencia física SI / NO  Tarea/Nivel Desarrollado………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………. Presencia física SI / NO  Tarea/Nivel Desarrollado………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………. Presencia física SI / NO  Tarea/Nivel Desarrollado……………………………………………………………………………………………… |

En ………………………………, ………………………………………………………………………

FIRMA