

5. Composición del equipo multidisciplinar del Organismo

Profesionales del ámbito del Derecho	
Nombre	Documento identificativo

Profesionales del ámbito Psicosocial	
Nombre	Documento identificativo

Profesionales del ámbito Sanitario	
Nombre	Documento identificativo

6. Otro personal contratado por el Organismo

Nombre	Documento identificativo	Tareas a desempeñar

7. Personal voluntario del Organismo, si lo hubiere

Nombre	Documento identificativo	Tareas a desempeñar

8. Representante en el país de origen, si es persona física

Se deberá anexar:

- Currículum
- Documento/s acreditativo/s de su formación
- Documento/s acreditativo/s de su experiencia en el ámbito de protección de menores
- Certificación negativa del Registro Central de Delincuentes en relación a los delitos contra la libertad e indemnidad sexual, así como por la trata de seres humanos en España.
- Certificación negativa de antecedentes penales de dicho país, traducida y legalizada de acuerdo con los Convenios internacionales existentes, respecto a los delitos a los que se refiere el artículo 13.5 de la ley Orgánica 1/1996. En los casos de países que no dispongan de un registro de antecedentes penales, deberán aportar certificado consular de buena conducta.
- Documentación que acredite su vinculación contractual con el organismo
- Declaración jurada (ANEXO VII.b)
- Consentimiento informado de tratamiento de datos personales (ANEXO VII.c)
- Autorización para trabajar en adopción internacional por la autoridad competente en el país de origen

Cumplimentar los datos por cada representante, en caso de tener más de uno.

Nombre: Domicilio: Localidad: Teléfono fijo: Teléfono móvil: Página web:	DNI/NIE/Pasaporte: Código Postal: Provincia: e-mail: Zona del país donde va a realizar sus funciones:
Horario de Atención al Público. Presencial:	Telefónico:

Nombre: Domicilio: Localidad: Teléfono fijo: Teléfono móvil: Página web:	DNI/NIE/Pasaporte: Código Postal: Provincia: e-mail: Zona del país donde va a realizar sus funciones:
Horario de Atención al Público. Presencial:	Telefónico:

Nombre: Domicilio: Localidad: Teléfono fijo: Teléfono móvil: Página web:	DNI/NIE/Pasaporte: Código Postal: Provincia: e-mail: Zona del país donde va a realizar sus funciones:
Horario de Atención al Público. Presencial:	Telefónico:

Nombre: Domicilio: Localidad: Teléfono fijo: Teléfono móvil: Página web:	DNI/NIE/Pasaporte: Código Postal: Provincia: e-mail: Zona del país donde va a realizar sus funciones:
Horario de Atención al Público. Presencial:	Telefónico:

9. Representante en el país de origen, si es persona jurídica, cuando así lo exija la legislación del país

Para los miembros integrantes de la misma, se deberá anexar la documentación indicada en el apartado anterior y, adicionalmente, Certificación emitida por el país de origen que acredite su constitución conforme a la legislación vigente de ese país

Nombre: Domicilio: Localidad: Teléfono fijo: Teléfono móvil: Página web:	NIF, o equivalente en el país de origen: Código Postal: Provincia: e-mail: Zona del país donde va a realizar sus funciones:
Horario de Atención al Público. Presencial: _____ Telefónico: _____	

Nombre: Domicilio: Localidad: Teléfono fijo: Teléfono móvil: Página web:	NIF, o equivalente en el país de origen: Código Postal: Provincia: e-mail: Zona del país donde va a realizar sus funciones:
Horario de Atención al Público. Presencial: _____ Telefónico: _____	

Nombre: Domicilio: Localidad: Teléfono fijo: Teléfono móvil: Página web:	NIF, o equivalente en el país de origen: Código Postal: Provincia: e-mail: Zona del país donde va a realizar sus funciones:
Horario de Atención al Público. Presencial: _____ Telefónico: _____	

Nombre: Domicilio: Localidad: Teléfono fijo: Teléfono móvil: Página web:	NIF, o equivalente en el país de origen: Código Postal: Provincia: e-mail: Zona del país donde va a realizar sus funciones:
Horario de Atención al Público. Presencial: _____ Telefónico: _____	