

D/D^a..... con
N.I.F/N.I.E..... como padre/madre o representante legal del menor participante,
con número de teléfono..... y correo
electrónico.....

Declaro responsablemente que mi hijo/a o representado/a legal, cuyos datos son:

- Nombre y apellidos:
- Fecha de nacimiento:
- Edad:

Se encuentra empadronado/a en un municipio de la provincia de Burgos con población inferior a 20.000 habitantes en la fecha de solicitud de pre-inscripción para la participación en el Campus Experience Fundación Real Madrid.

Asimismo, **me comprometo a presentar el correspondiente volante o certificado de empadronamiento que acredite este requisito antes del cierre de inscripciones (14:00 h del 10 de junio) en el apartado "Zona Privada del Participante" de la plataforma de inscripción.**

En caso de no presentación en plazo del correspondiente volante o certificado de empadronamiento, impedirá su participación en el Campus Experience Fundación Real Madrid.

De conformidad con el art.69.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato o información que se incorpore a una declaración responsable, o la no presentación ante la Administración competente de la declaración responsable, la documentación que sea en su caso requerida para acreditar el cumplimiento de lo declarado, determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho o actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.

Y, para que conste, firmo la presente declaración responsable.

En..... a..... de junio de 2024.