

## DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./Dña.: PABLO GARCÍA MARTÍNEZ  
con DNI número ██████████, declaro que

- NO** he recibido la vacuna contra el COVID-19  
 **SÍ** he recibido la vacuna contra el COVID-19, por pertenecer al siguiente **grupo prioritario** establecido en la Estrategia de vacunación frente a COVID-19 en España:
- 

Relación laboral:

- Concejal electo                       Personal de confianza

Grupo municipal al que pertenece:

- PP                       PSOE                       Ciudadanos                       VOX                       Podemos

Y consiento que los datos contenidos en esta Declaración Responsable sean publicados en el Portal de Transparencia del Ayuntamiento de Murcia:  Sí     No

En Murcia, a 27 de enero de 2021

---

*Firma*

