

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./Dña.: MARIA JOSÉ RABAL VALERO

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:

- Concejales electos 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