



PROCESO SELECTIVO PARA VIGILANTE DE SEGURIDAD, ESCOLTA PRIVADO Y VIGILANTE DE EXPLOSIVOS

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D^{o/a} _____
con DNI número _____ participante en las pruebas
selectivas para acceso a Vigilante de Seguridad, Escolta Privado, y Vigilante de
Explosivos, que se desarrolla en la sede de _____

DECLARA,

NO presentar sintomatología compatible con el virus COVID-19.

NO haber tenido sintomatología relacionada con el virus COVID-19 (tos, fiebre, dificultades respiratorias, etc.) en los últimos 10 días.

NO haber estado en contacto directo con personas con sintomatología con COVID-19 o con los síntomas descritos anteriormente, en los últimos 10 días.

Que **CUMPLIRÁ**, durante la realización de las pruebas para el acceso a Vigilante de Seguridad, Escolta Privado, y Vigilante de Explosivos, las instrucciones de seguridad relativas al COVID-19 que han sido publicadas en la página web de la Policía Nacional en relación al acceso a dichas modalidades de seguridad privada.

Firma y Fecha