



Diócesis de Segovia

## **DOCUMENTO DE RESPONSABILIDAD PERSONAL**

Yo,.....,  
con DNI..... nacid... el..... de..... del año  
....., manifiesto de forma expresa mi rechazo personal a todo tipo de  
abuso sexual, al mismo tiempo que reconozco conocer la doctrina de la Iglesia  
y las leyes civiles relativas a este tema.

En el caso de cometer cualquier tipo de abuso sexual de menores lo haría  
traicionando la confianza que la Iglesia ha depositado en mí y, por tanto, a  
través de este documento, asumo mi responsabilidad única y exclusiva.

Por el presente escrito, me comprometo a participar en la formación que  
la Diócesis de Segovia me proponga sobre los abusos a menores, sus  
consecuencias y modos de actuar ante los mismos.

Finalmente, declaro que he leído, asimilado y me comprometo a poner en  
práctica el «Código de buenas prácticas para ambientes sanos y seguros en la  
Iglesia», en vigor para la Diócesis de Segovia.

Y, para que conste para los efectos oportunos, lo firmo

En....., a ..... de ..... de 20.....

Firmado:

---

Este documento debe conservarlo debidamente la persona responsable máxi-  
ma de la institución eclesial a la que se pertenece.