

Yo, _____
con cédula de ciudadanía _____, por medio de la presente me comprometo a cumplir las normas y políticas de seguridad aplicadas en el interior de la Instalación Portuaria de DP World POSORJA tales como:

- Uso del equipo de protección requerido para el tipo de actividad que realice, como mínimo:
 - CASCO DE SEGURIDAD
 - CHALECO DE ALTA VISIBILIDAD CON CINTAS EN LOS HOMBROS.
 - BOTAS DE SEGURIDAD
- Respetar los límites de velocidad establecidos dentro de la instalación portuaria.
- No usar el celular, no tomar fotográficas, ni videos y/o filmaciones dentro de la instalación portuaria.
- No asistir o desempeñar mis labores dentro la instalación portuaria estando bajo la influencia de sustancias psicotrópicas y/o alcohólicas.
- No usar, poseer, vender, transportar o transferir sustancias controladas/drogas ilegales y/o alcohol o dispositivos para el consumo de estos, dentro de la instalación portuaria.
- Permitir se me realice prueba de uso de alcohol y/o drogas cuando me lo soliciten, previo al ingreso o en el interior de la instalación portuaria.

Además, declaro:

- Conocer que, el tráfico de drogas, contrabando, soborno son ilegales.
- Conocer la política de CERO TOLERANCIA DE DP WORLD.
- Cooperar en todo momento con las Autoridades pertinentes, en cualquier proceso de investigación en casos relacionados con el narcotráfico, contrabando, soborno, corrupción y otros ilícitos.

“DP WORLD POSORJA ESTÁ PRESTO A COLABORAR CON LAS AUTORIDADES NACIONALES E INTERNACIONALES AL DAR TODAS LAS FACILIDADES PARA LA INVESTIGACIÓN DE CASOS DE NARCOTRÁFICO, CONTRABANDO, SOBORNO, CORRUPCIÓN Y OTROS ILÍCITOS.”

Con el conocimiento de todo lo expuesto anteriormente, acuerdo mantener a DP WORLD POSORJA a salvo contra todo reclamo, acciones y/o procedimientos, cualquier costo, cargo, multa, gastos y todas las consecuencias, cualesquiera sean, que esta pueda sufrir a cuenta de un proceso por posesión o transporte ilegal de drogas u otro ilícito seguido en mi contra.

Como constancia de haber leído y entendido los contenidos de esta declaración de seguridad y conducta anti-drogas en su totalidad, firmo al pie del documento, en la ciudad de _____, el _____ de _____ del _____

C.C. _____