Señores
SECRETARIA DE EDUCACIÓN
Ciudad .

Asunto: Autorización para consulta de datos en registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad.

La suscrita Isabel Cristina Escarria Villegas identificada con cedula de ciudadanía No. 31.983.734 expedida en Cali (Valle del Cauca) , autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamentepara los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Distrito de Santiago de Cali – Secretaría de Educación a con NIT. 890.399.011-3, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad queadministra el Ministerio de Defensa Policía Nacional de Colombia, de manera previaa mi eventual vinculación contractual y de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.cali.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Cali, el día 7 (siete) de agosto de 2021.

Firma 

Nombre Isabel Cristina Escarria Villegas
Cédula. 31.983.734 expedida en Cali (Valle)