FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS Y ADOLESCENTES.

El suscrito PEDRO ANTINIO SANTA GRISALES identificado con la cedula de ciudadanía N° 18.591.740 expedida en SANTA ROSA DE CABAL autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la empresa del INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACION ZARZALEÑA (IMDEREZ) de Zarzal Valle del Cauca, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de edad que administra el Ministerio de Defensa – Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria 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 realizara 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, manifestando que he sido informado (a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

En constancia de lo anterior, se firma el día 1 del mes de noviembre del 2022, en el Municipio de Zarzal Valle.

pedro santa

PEDRO ANTINIO SANTA GRISALES
C.C. 18.591.740 expedida en SANTA ROSA DE CABAL

Powered by CamScanner