Señores
Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos (UAESP)
Municipio de Santiago de Cali

Ciudad

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

La suscrita **JESENIA ROJAS MUÑOZ** identificada con cedula de ciudadanía No**. 1.144.047.321** expedida en Cali, 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, al Distrito de Santiago de Cali – **UAESP** con NIT**. 890399011-3**, 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 previa a mi eventual vinculación contractual y de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses apartir 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 Santiago de Cali, el día tres (3) de mayo del 2023.

Firma:

Nombre: **JESENIA ROJAS MUÑOZ**

Cédula: **1.144.047.321** de Cali (Valle)