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

La suscrita PEDRO ANTONIO SANTA GRISALES identificado con la cedula de ciudadanía N° 18.591.740 expedida en Santa Rosa De Cabal (Risaralda) 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 03 mes de junio del 2023, en el Municipio de Zarzal Valle.

Pedro Santa

PEDRO ANTONIO SANTA GRISALES
C.C. 18.591.740 expedida en Santa Rosa De Cabal

Powered by CamScanner