FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS NIÑAS Y **ADOLESCENTES**

El (la) suscrito(a) OLGA LUCIA VILLEGAS FONTAL identificado (a) con cédula No. 31.202.250 expedida en TULUA-VALLE, 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 Secretaria de Desarrollo Social y Participación dela Gobernación del Valle del Cauca, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores 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 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, 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 dieciocho (18) de julio de 2023.

Firma

Nombre

Cédula OLGA LUCIA VILLEGAS FONTAL.
31.202.250 Tulua

Transcribió: María Jimena Oniz Delgado -Jefe Oficina Asesora Juridica
Revisó: Maria Jimena Ortiz Delgado - Jefe Oficina Asesora Juridica.
Aprobó: Lucy Jimena Toro Torres-Secretaria de Despacho