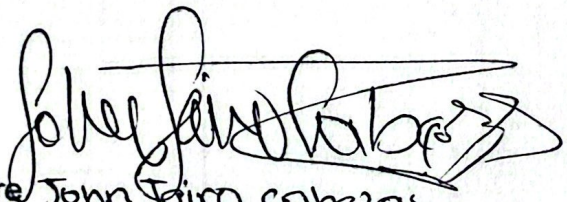
FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES

El suscrito John Jairo Cabezas identificado con No. 94 431 476 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, a la Secretaría de Seguridad y Justicia de la Alcaldía de Santiago de Cali, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de edad que administra el Ministerios 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 (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad 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 de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Santiago de Cali a los 16 días del mes de junio de 2025

Firma 

Nombre John Jairo Cabezas

Cédula 94.431.476

Scanned with CamScanner