


**AUTORIZACIÓN CONSULTA REGISTRO DE INHABILIDADES POR DELITOS
SEXUALES**

El(la) suscrito(a) Alejandro Ramirez Moreno identificado con C.C./C.E./P.P No. 1023802893 expedida en Buenos Aires, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 y el Decreto Reglamentario 753 de 2019, al Concejo Municipal de Copacabana con NIT. 890980767-3, para 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 a la firma de un contrato de prestación de servicios y posteriores verificaciones que se requieran, en los términos del Artículo 4 de la misma Ley 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, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en el municipio de Copacabana, el día 28 del 10 de 2025.

Nombre Legible	<u>Alejandro Ramirez Moreno</u>
Cédula	<u>1023802893</u>
Fecha de Expedición de la Cédula	<u>08-julio-2014</u>
Firma	<u>Alejandro Ramirez M.</u>
Fecha de Autorización	