



CONSULTA DE INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES

Pereira, 17 de enero de 2026

Señores  
Secretaría de cultura, recreación y deportes.  
Departamento de Risaralda

Asunto: Autorización consulta inhabilidades  
por delitos sexuales contra menores de  
edad

Estimado señor(a):

El (la) suscrito(a) **Johnathan Rodríguez Obando** identificado con C.C No. **18523599** expedida en **Dosquebradas**, 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 departamento de Risaralda con Nit. 891.480.085-7, 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 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 <https://www.risaralda.gov.co/documentos/150289/politica-de-tratamiento-de-datos-personales/>, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Firma

**Nombres y Apellidos** Johnathan Rodríguez Obando

**C.C./ C.E./ P.P** 18523599

**Correo electrónico** nano\_arte7@hotmail.com

Version:02

Vigencia: 11-2025

