Ciudad _____

Fecha_____

Nombre y Apellidos _____

Correo electrónico de quien consciente _____

Teléfono de quien consciente _____

El suscrito en calidad de _____ (indicar si es contratista o funcionario) identificado con cédula de ciudadanía _____, en atención a las directrices establecidas por el Gobierno Nacional en la Ley 1918 de 2018 y el Decreto Reglamentario 753 de 2019 “Por medio del cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se cree el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones”, autorizo de manera expresa , clara y voluntaria, al Instituto del Deporte, Recreación y Aprovechamiento del Tiempo Libre “Inder Envigado” para que, con base en el contrato o vínculo laboral que se pretende celebrar o con base en contrato o vínculo laboral vigente, consulte con mi número de cédula los antecedentes de inhabilidades en el enlace de la página web de la Policía Nacional https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/

_____
Firma del funcionario o contratista