



**FORMATO  
AUTORIZACIÓN PARA VERIFICACIÓN DE  
INHABILIDAD POR DELITOS SEXUALES  
COMETIDOS CONTRA NIÑOS, NIÑAS Y  
ADOLESCENTES**

F-TH-92

Versión 1

Aprobación:  
11/10/2022

El suscrito abajo identificado, autorizo libre, expresa, inequívoca y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Instituto Departamental de Deportes de Antioquia – Indeportes Antioquia con NIT. 81100127-0, 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 publicada en <https://indeportesantioquia.sharepoint.com/sites/ModeloIntegradodePlaneacinyGestin2>, y respecto de la cual manifiesto que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Dada en el municipio de Titiribí a los 30 días del mes de abril de 2026.

Firma

Nombre ALEX DAVID RESTREPO SALAZAR.

Cédula No. 1.214.718.921

Expedida en Medellín Antioquia.