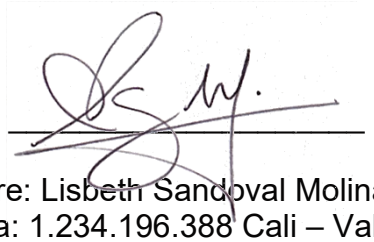
Señores
ALCALDÍA DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI
Secretaría de Gestión del Riesgo de Emergencias y Desastres
Ciudad

Asunto: Autorización para consulta de datos en registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de edad.

El(la) suscrito(a) ____LISBETH SANDOVAL MOLINA_____identificado con cédula de ciudadanía No. 1.234.196.388 de Cali (Valle del Cauca), 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 Distrito de Santiago de Cali - Secretaria de Gestión del Riesgo de Emergencias y Desastres con NIT. 890.399.011-3, 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 contractual 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 www.cali.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Santiago de Cali, a los catorce (14) días del mes de agosto de 2026.

Firma: 

Nombre: Lisbeth Sandoval Molina
Cédula: 1.234.196.388 Cali – Valle del Cauca