E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA	**CONSENTIMIENTO INFORMADO CONSULTA EN BASE DE DATOS**	CODIGO: GJC19F VERSION: 003 FECHA DE ULTIMA REVISION:11/12/2024 PAGINA 1 de 1

El (la) suscrito(a) **JIMENA CAROLINA AGUDELO PABON** identificado con C.C./C.E./P.P No. 1082400918 expedida en **SANTA MARTA** ,autorizo libre, expresaeinequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la E.S.E. **HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE,** a consultar mis datos personales en las siguientes bases de datos (CertificadodeAntecedentes Fiscales – ControlaríaGeneral de la República, Certificado de Antecedentes Disciplinarios–Procuraduría General de la Nación, Consulta de Antecedentes Judiciales – Ministerio de Defensa(Policía Nacional) - Consulta de Inhabilidades Delitos sexuales cometidos contra menores de18años. Ley 1918 de 2018 – Ministerio de Defensa (Policía Nacional)), de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada tres (3) mesesapartir 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 laLey **1581de 2012, el Decreto 1074 de 2015** y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicadaenwww.hujmb.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente delosfinesdesu tratamiento

. Se suscribe en la ciudad de Santa Marta, el día 14 de octubre / 2026

Firma: 

Nombre: JIMENA CAROLINA AGUDELO PABON

Cédula: **1082400918 Pueblo Viejo (Magdalena)**