AUTORIZACION PARA CONSULTA DE DELITOS SEXUALES

La suscrita, **FABIAN EDUARDO YUNDA ZAPATA** identificado con C.C No. **1.061.430.209** expedida en **Caloto-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, a la GOBERNACIÓN DEL CAUCA con NIT. 891580016-8, 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, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Caloto, Cauca, el día dieciséis (16) del mes de octubre de 2026.

Firma _____
Nombre: FABIAN EDUARDO YUNDA ZAPATA
Cédula: 1.061.430.209