AUTORIZACIÓN PARA CONSULTAR EL REGISTRO DE INHABILIDADES POR DELITOS CONTRA LA LIBERTAD, INTEGRIDAD Y FORMACIÓN SEXUALES CONTRA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES

(Aplica en el evento en que el contrato respectivo o las obligaciones derivadas involucren una relación directa y habitual con menores de 18 años (niños, niñas y adolescentes)

El(la) suscrito(a) Florentino Fontecha Morales_____ con C.C./ C.E./ P.P/ No. ___91244864_____, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Agencia de Desarrollo Rural - ADR, con NIT. 900.948.958-4, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos contra la libertad, integridad y formación sexuales contra niños, niñas y adolescentes que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia y a generar el Certificado de Consulta en Línea referente a esta materia, de manera previa a mi vinculación contractual y, de llegarse a suscribir el contrato respectivo, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de este y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normativa vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y así como las políticas internas adoptadas por la Agencia de Desarrollo Rural.

La información suministrada en la consulta de los antecedentes tendrá un carácter confidencial y será utilizada de manera exclusiva para el proceso de contratación y el contrato a suscribir con la Agencia de Desarrollo Rural.

Lo anterior, de conformidad con la Ley 1819 de 2018 y las disposiciones aplicables del Decreto 753 del 2019.

Se suscribe el día ____5_____ de __noviembre_____ de 20_26__.

Firma 

_____

Nombre y apellidos: Florentino Fontecha Morales

Agencia de Desarrollo Rural	**AUTORIZACIÓN PARA CONSULTAR EL REGISTRO DE INHABILIDADES POR DELITOS CONTRA LA LIBERTAD, INTEGRIDAD Y FORMACIÓN SEXUALES CONTRA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES**