

	SECRETARIA DE EDUCACIÓN	N- ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA DE CALIDAD	
		FORMATO	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	FCO01	Página 1 de 1
		Versión:01	28/12/2018
COMUNICACIÓN OFICIAL			

**AUTORIZACIÓN USO DE DATOS PERSONALES Y CONSULTA DE
INHABILIDADES POR *DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS, NIÑAS Y
ADOLESCENTES***

El(la)suscrito(a) _____ identificado con C.C. No. _____ expedida en _____, autorizo libre, expresa 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 Entidad Territorial: MUNICIPIO DE PITALITO – SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE PITALITO, 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 autorizo la recolección y tratamiento de mis datos personales, la cual se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013. Dada en la ciudad de _____, el día _____ () de _____ de 20____.

Firma _____

Nombre _____

Cédula _____

Proyectó: Rosmira Guerrero Sterling
Revisó: Rosmira Guerrero Sterling

Carrera 3 No.4 -78 Centro Administrativo Municipal “La Chapolera” Pitalito - Huila