


 **AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

La Secretaría de Educación de Barranquilla, actuando como responsable del tratamiento de datos personales, sujeta a los dispuesto en la Ley Estatutaria 1581 de 2012 reglamentada parcialmente por el Decreto 1377 de 2013 y demás normas o disposiciones que la modifiquen, complementen o reemplacen, por medio de la presente solicita autorización para el Tratamiento de Datos Personales, que sean obtenidos a través de los diferentes canales dispuestos para su recolección, almacenamiento y uso.

Este documento hace parte integral de la historia laboral del elegible que reposará en el sistema de información laboral.

SI _____ NO _____

 **AUTORIZACION CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES**

Exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente a la Secretaría de Educación de Barranquilla a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

SI _____ NO _____

 **AUTORIZACION PARA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA DE ACTOS ADMINISTRATIVOS**

Declaro que al momento de responder "SI", la información diligenciada por mí es bajo la gravedad de juramento y esta podrá ser considerada como mi firma.

Manifiesto que autorizo a la Secretaría de Educación de Barranquilla a utilizar mis datos personales para fines informativos exclusivamente, en cumplimiento de la misión de la Entidad; de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y el Decreto 1377 de 2013, que la reglamenta parcialmente.

Finalmente indico que se me ha informado que, si deseo ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o suprimir mis datos, lo puedo solicitar a través de la página Web de la Secretaría Distrital de Barranquilla / Sistema de Atención al Ciudadano (https://sac2.gestionsecretariasdeeducacion.gov.co/app_Login/?sec=8)

AUTORIZO LA NOTIFICACION ELECTRONICA DEL ACTO ADMINISTRATIVO DE NOMBRAMIENTO:

SI _____ NO _____

NOMBRES Y APELLIDOS _____

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION _____

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION _____

DIRECCION DEL DOMICILIO _____

MUNICIPIO DE RESIDENCIA _____

DEPARTAMENTO _____

CORREO ELECTRONICO _____

TELEFONO DE CONTACTO _____

C.C. _____