Formato N°5

AUTORIZACIÓN PARA SOLICITUD DE CERTIFICADO DEL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS

Medellín, xx de xxxxx de 2023

El(la) suscrito(a) autoriza libre, expresa, inequívoca y exclusivamente, a la Universidad de Antioquia, Vicerrectoría Administrativa (División de Servicios Logísticos) - NIT 890.980.040-8, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por inscripción en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, REDAM, en los términos señalados en la Ley 2097 de 2021 (por medio de la cual se crea el registro de deudores alimentarios morosos (REDAM) y se dictan otras disposiciones), como requisito previo para mi eventual contratación y, de llegarse a formalizar ésta, para que lo consulte cuando sea requerido, 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 las Leyes 1266 de 2008 (Por la cual se dictan las disposiciones generales del hábeas data y se regula el manejo de la información contenida en bases de datos personales, en especial la financiera, crediticia, comercial, de servicios y la proveniente de terceros países y se dictan otras disposiciones);

1581 de 2012 (Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales), o las que las reemplacen o modifiquen, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Firma

Nombre: xxxxxxxxxxx

Cédula No: xxxx