



**CONSENTIMIENTO INFORMADO
"REPRESENTANTE LEGAL MENOR DE EDAD"**

17/02/2026

Versión 02

Documento
Controlado

F-GO-06

Ciudad _____, Fecha dd / mm / aaaa

Yo _____ identificado (a) con cédula de _____ N° _____ expedida en _____, como representante legal/tutor del menor _____ identificado con NIUP _____ de _____, obrando con plenas facultadas, y con pleno conocimiento del proceso que esta desarrollan en el marco del estudio de seguridad y confiabilidad para la entidad _____, autorizo a la empresa **A&C CONSULTORES EN SEGURIDAD**

LTDA, para que se le realice a el menor de edad referenciado el proceso de seguridad y confiabilidad, el cual incluye entrevista, análisis de información y antecedentes, visita domiciliaria presencial o virtual, referenciación, y así mismo se le practique las revisiones y validaciones a los que haya lugar en aras de corroborar la información suministrada en el marco del proceso desarrollado.

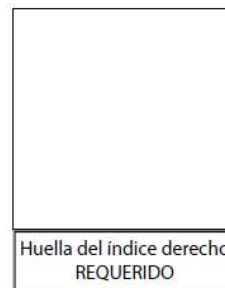
Igualmente, en mi calidad de representante legal/tutor, actuando libre y voluntariamente, conforme a lo regulado por la Ley 1266 de 2008 sobre el Régimen General de Protección de Datos Personales, y a lo establecido especialmente en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo a la entidad para solicitar, averiguar, consultar, procesar, y suministrar, toda la información concerniente al comportamiento personal, social, administrativo, financiero, comercial, laboral, como también la que hace relación a sus antecedentes laborales, educativos, disciplinarios, penales, contractuales, fiscales, órdenes de captura vigentes y/o ya canceladas, y demandas y procesos judiciales que se adelanten en su contra en todas las áreas del derecho, siempre y cuando el uso de dicha información solamente sea utilizada para la toma de decisiones y no para que se le acose, ofenda, amenace, avergüence, angustie, invada su privacidad, o se realice alguna clase de discriminación laboral, académica, étnica, sexual o de algún tipo, ni realizar en su perjuicio declaraciones falsas, y/o suplantar o tergiversar su identidad.

Manifiesto que como representante del menor de edad, fui informado que la recolección y tratamiento de los datos se realizará de acuerdo con la política de tratamiento de información y protección de datos personales, adoptada por **A&C CONSULTORES EN SEGURIDAD LTDA**. así mismo, fui informado de los derechos con que cuento como representante del menor de edad, especialmente a: conocer, actualizar y rectificar la información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, garantizando que las actividades que se realizarán durante el desarrollo del proyecto se encuentran enmarcadas en el interés superior de los niños, niñas y adolescentes, y en el respeto de sus derechos fundamentales

Firma

Nombre:

Cedula:



En cumplimiento de las normas legales vigentes, el contenido de este documento es sólo informativo. Los usuarios de esta información están obligados a seguir garantizando la reserva de ésta, así como el derecho a la Intimidad, honra y buen nombre de las personas aquí relacionadas. Art. 20 ley 57/85; Art. 27 ley 594 de 2000; Art. 416 del Código Penal; Sentencia C-280/96.

ayc.consultoresenseguridadltda@gmail.com / aycconsultores.com.co

Avenida calle 100 - 49-83, Oficina 605B - Bogotá D.C. Colombia / Tel +57+1+2364305

Vigilados por la Supervigilancia