

REGISTRO PARTIDOS POLÍTICOS LOCALES
FORMATO ÚNICO DE REGISTRO DE AUXILIARES (FURA)

APP

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

NOMBRE PRELIMINAR DEL PARTIDO POLÍTICO LOCAL

DATOS DE LA O EL AUXILIAR

NOMBRE (S):

APELLIDO PATERNO:

APELLIDO MATERNO:

FECHA DE NACIMIENTO:

AÑO				MES		DÍA					

TELÉFONO (S):

FIJO (incluir clave lada)											CELULAR						

CLAVE DE ELECTOR:

CORREO ELECTRÓNICO:

VINCULADO A:

GOOGLE ()

FACEBOOK ()

TWITTER ()

RESPONSIVA

El/la que suscribe manifiesta tener conocimiento de las obligaciones sobre el tratamiento de los datos personales recabados por mi usuario a través de la aplicación móvil, durante el proceso de registro de Partidos Políticos Locales, que en resumen son las siguientes:
 -Tratar únicamente los datos personales para la obtención del registro como Partido Político Local;
 -Guardar confidencialidad respecto de los datos personales captados mediante la aplicación móvil;
 -Implementar las medidas de seguridad necesarias para el resguardo de la información recabada mediante la aplicación móvil;
 -Abstenerse de tratar los datos personales para finalidades distintas a la obtención del registro como Partido Político Local;
 -Abstenerse de transferir los datos personales captados mediante la aplicación móvil salvo al INE.

ACEPTACIÓN NOTIFICACIONES POR CORREO ELECTRÓNICO

El/la que suscribe por este medio manifiesta aceptar la recepción de notificaciones vía correo electrónico en relación con el proceso de constitución de Partidos Políticos Locales y lo estipulado en los Lineamientos.

AFILIACIONES VÁLIDAS

El/la que suscribe por este medio manifiesta conocer los supuestos establecidos en los Lineamientos, respecto a las afiliaciones que no se considerarán válidas en la Mesa de Control.

FECHA _____

FIRMA DE LA O EL AUXILIAR _____

***Invariablemente deberá adjuntarse copia simple legible del anverso y reverso de la credencial para votar de la o el auxiliar**