Instituto Nacional Electoral

PARTIDO POLÍTICO NACIONAL
PROCESO DE REGISTRO DE AFILIACIÓN,
RATIFICACIÓN O REFRENDO

# FORMATO ÚNICO DE REGISTRO DE AUXILIARES (FURA)

## PPN

**NOMBRE O DENOMINACIÓN DEL PARTIDO POLÍTICO NACIONAL**

## DATOS DE LA PERSONA AUXILIAR

**NOMBRE (S):**

**APELLIDO PATERNO:**

**APELLIDO MATERNO:**

**FECHA DE NACIMIENTO:** AÑO MES DIA

**NÚMERO TELEFÓNICO:** FIJO (incluir clave lada) CELULAR

**CLAVE DE ELECTOR:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**

## 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 captación de datos de las y los ciudadanos que manifesten su voluntad de Afiliarse, Ratificar o Refrendar su militancia a un Partido Político Nacional, que en resumen son las siguientes:

-Tratar únicamente los datos personales para la obtención del apoyo de la ciudadanía que manifesten su voluntad de Afiliarse, Ratificar o Refrendar su militancia a un Partido Político Nacional señalado;
-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 de Afiliarse, Ratificar o Refrendar su militancia a un Partido Político Nacional;
-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 registro de Afiliar, Ratificar o Refrendar su militancia a un Partido Político Nacional.

**FECHA** _____ **FIRMA DE LA PERSONA AUXILIAR** _____

***Invariablemente deberá adjuntarse copia simple legible del anverso y reverso de la Credencial para Votar vigente de la Persona Auxiliar**