FORMATO RÉGIMEN EXCEPCIÓN

FORMATO ÚNICO DE REGISTRO DE AUXILIARES (FURA) RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN

INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL CHIHUAHUA

NOMBRE DE LA O EL ASPIRANTE PROPIETARIO TITULAR DE LA FÓRMULA O PLANILLA

CARGO AL QUE ASPIRA

☐ Gobernador ☐ Diputación ☐ Presidencia Municipal ☐ Sindicatura

DISTRITO O MUNICIPIO POR EL QUE SE POSTULA

DATOS DE LA O EL AUXILIAR

APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE(S)

FECHA DE NACIMIENTO

DÍA MES AÑO

CLAVE DE ELECTOR

RESPONSIVA

El/la que suscribe manifiesta tener conocimiento de las obligaciones sobre el tratamiento de los datos personales recabados por mí mediante la Cédula de respaldo ciudadano impresa, durante el proceso de registro de Candidaturas Independientes, que en resumen son las siguientes:

- Tratar únicamente los datos personales para la obtención del registro de la candidatura independiente señalada;
- Guardar confidencialidad respecto de los datos personales incluidos en las cédulas de respaldo;
- Implementar las medidas de seguridad necesarias para el resguardo de la información recabada mediante las cédulas de respaldo;
- Abstenerse de tratar los datos personales para finalidades distintas a la obtención del registro de la candidatura independiente;
- Abstenerse de transferir los datos personales captados mediante la cédula de respaldo salvo al INE.

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.