FORMATO
FURA APP

FORMATO ÚNICO DE REGISTRO DE AUXILIARES (FURA) APP

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) | TELÉFONO(S) FIJO(S) | CÉLULAR (INCLUIR LADA)

CORREO ELECTRÓNICO

VINCULADO A:

☐ GOOGLE ☐ FACEBOOK

CLAVE DE ELECTOR

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 Candidaturas Independientes 2020-2021, que en resumen son las siguientes:

- Tratar únicamente los datos personales para la obtención del apoyo de la ciudadanía para la candidatura independiente señalada;
- 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 la candidatura independiente;
- Abstenerse de transferir los datos personales captados mediante la aplicación móvil salvo al INE.

Asi mismo, manifiesto mi aceptación para recibir notificaciones por correo electrónico, a la cuenta proporcionada en este formato.

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.