

CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN LA RED DE CANDIDATAS

C. _____

**CONSEJERA(O) PRESIDENTA(E) DEL CONSEJO GENERAL O MUNICIPAL
DEL INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO
PRESENTE**

La suscrita, en mi calidad de candidata _____, autorizo al Instituto Electoral del Estado a difundir y transferir mis datos personales abajo descritos, con fundamento en los artículos 35 fracción VI de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y 23 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Puebla, cuya finalidad es registrarme y dar seguimiento a los presuntos actos de Violencia Política en Razón de Género que se pudieran suscitar en el ejercicio de mi cargo; en atención a lo anterior, proporciono los siguientes datos:

Nombre: _____

Edad: _____

Género: _____

Sexo: _____

Teléfono particular o celular: _____

Correo Electrónico: _____

Datos de terceras personas: _____

Condición de discapacidad: _____

Origen étnico: _____

Se anexa formulario de ingreso a red de candidatas 2021-2022

Firma

Autorizo:
Marque X

 SÍ

 NO

Nombre(s) y firma o huella dactilar de la persona postulada

PUEBLA, PUEBLA, A ____ DE _____ DE 2022

El Instituto Electoral del Estado, le informa que Usted puede consultar el Aviso de Privacidad Integral en la página <https://www.iee-puebla.org.mx/2020/datosp/IND/Aviso-Integral-RED-COMUNICACION-CANDIDATAS.pdf>; o directamente en las oficinas centrales de la Dirección de Igualdad y No Discriminación del IEE, ubicadas en el inmueble marcado con el número cuatrocientos dieciséis A, de la calle Aquiles Sedán en la Colonia San Felipe Hueyotlipan, Puebla.



SISTEMA DE DATOS PERSONALES DE LA RED DE COMUNICACIÓN ENTRE CANDIDATAS PARA LOS PROCESOS ELECTORALES ESTATALES
RED DE CANDIDATAS 2021-2022
FORMULARIO DE INGRESO



Manifiesto mi voluntad de formar parte de la Red de Nacional de Candidatas para el Proceso Electoral Estatal Extraordinario 2022 en el Estado de Puebla

Fecha de registro del formulario Día: _____ Mes: _____ 2022 Número de registro (a cargo del IEE): _____

a) Nombre: _____

b) Localización y Enlace: **Teléfono (s):** _____ **Correo Electrónico:** _____

c) Cargo para el que me postulo	Gobernadora	<input type="radio"/>							
	Diputada Mayoría Relativa	<input type="radio"/>	Distrito	<input type="text"/>	Propietaria	<input type="checkbox"/>			
	Diputada Representación Proporcional	<input type="radio"/>	Número en lista RP:	<input type="text"/>	Suplente	<input type="checkbox"/>			
	Propietaria	<input type="checkbox"/>	Suplente	<input type="checkbox"/>					
Presidenta Municipal	<input type="radio"/>	Síndica	<input type="radio"/>	Regidora	<input type="radio"/>	Propietaria	<input type="radio"/>	Municipio:	<input type="text"/>
Alcaldesa	<input type="radio"/>	Síndica Procuradora	<input type="radio"/>	Consejala	<input type="radio"/>	Suplente	<input type="radio"/>	Lugar en la Planilla:	<input type="text"/>

d) Rango de Edad

18 a 30 años	<input type="radio"/>	51 a 60 años	<input type="radio"/>
31 a 40 años	<input type="radio"/>	Más de 60	<input type="radio"/>
41 a 50 años	<input type="radio"/>		

e) ¿Tiene condición de discapacidad?

Sí	<input type="radio"/>	No	<input type="radio"/>
----	-----------------------	----	-----------------------

e.1 En caso de haber respondido afirmativamente la pregunta anterior, informe su tipo de discapacidad

Visual	<input type="radio"/>	Auditiva	<input type="radio"/>	Motriz	<input type="radio"/>
Para comunicarse de forma verbal	<input type="radio"/>	Intelectual	<input type="radio"/>	Otra:	<input type="text"/>

g) ¿Se reconoce como mujer afroamericana?

Sí	<input type="radio"/>	No	<input type="radio"/>
----	-----------------------	----	-----------------------

h) ¿Se reconoce como mujer indígena?

Sí	<input type="radio"/>	No	<input type="radio"/>
----	-----------------------	----	-----------------------

h.1) En caso de hablar una lengua indígena u originaria ¿Cuáles?

h.2) ¿Requiere del acompañamiento de intérprete?

Sí	<input type="radio"/>	No	<input type="radio"/>
----	-----------------------	----	-----------------------

AVISO DE PRIVACIDAD PARA LA PROTECCIÓN DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Autorizo que se me pueda contactar vía correo electrónico para recibir información (de divulgación y/o académica) acerca de la violencia política en razón de género. Asimismo, en caso de sufrir este tipo de violencia, autorizo que la información vertida en el presente formulario sea parte de la estadística que genera la Comisión de Igualdad y No Discriminación, con la finalidad de conocer de los casos de violencia política contra las mujeres por razón de género a precandidatas y candidatas postuladas a los diferentes cargos de elección popular en el Proceso Electoral Estatal Extraordinario 2022 en el Estado de Puebla.

El Instituto Electoral del Estado a través de la Dirección de Igualdad y No Discriminación, es responsable del tratamiento de los datos personales que las candidatas proporcionen para la integración de la Red de Comunicación entre las Candidatas a Cargos de Elección Popular y el Instituto Electoral del Estado, así como para la generación de la estadística de la violencia política por razón de género en la entidad, en términos de la normatividad aplicable. Los datos personales serán utilizados con la finalidad de proporcionar información sobre la violencia política por razón de género a las precandidatas y candidatas postuladas a los diferentes cargos de elección popular.

Los datos recabados mediante el presente formato de consentimiento, serán susceptibles de ser transferidos al Instituto Nacional Electoral, con la finalidad de generar las estadísticas sobre la constitución de la Red de Candidatas.

Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición al tratamiento de sus datos personales (derechos ARCO) directamente ante la Unidad de Transparencia de este Instituto Electoral del Estado, ubicada en Calle Aquiles Serdan 416-A, San Felipe Hueyotlipan, Puebla, Puebla C.P. 72030 o bien, a través de la Plataforma Nacional de Transparencia (<http://www.plataformadetransparencia.org.mx/>) o en el correo electrónico transparencia@ieepuebla.org.mx Si desea conocer el procedimiento para el ejercicio de estos derechos puede acudir a dicha Unidad de Transparencia, enviar un correo electrónico a la dirección antes señalada o comunicarse a los números telefónicos 2223031100 extensión 1203/1206/1298, lada sin costo 800 433 20 13, o dar CTRL+CLICK a: <https://www.ieepuebla.org.mx/categorias.php?Categoria=derechosarco>. Consulte el aviso de privacidad integral, en el siguiente sitio: https://www.iece-puebla.org.mx/2021/datosp/DCEEC/Actualizacion_Aviso_Integral_RED-COMUNICACION-CANDIDATAS.pdf

Nombre y Firma