**FORMATO FURA-RE**

PROCEDIMIENTO DE CONSTITUCIÓN DE UNA ASOCIACIÓN POLÍTICA ESTATAL

**FORMATO ÚNICO DE REGISTRO DE PERSONAS AUXILIARES AUTORIZADAS PARA RECABAR AFILIACIONES CORRESPONDIENTES AL RESTO DE LA ENTIDAD EN QUERÉTARO**

**NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN:**

|  |
| --- |
|  |

**DATOS DE LA O EL AUXILIAR:**

**NOMBRE (S):**

|  |
| --- |
|  |

**DOMICILIO:**

|  |
| --- |
|  |

**APELLIDO PATERNO:**

|  |
| --- |
|  |

**APELLIDO MATERNO:**

|  |
| --- |
|  |

**FECHA DE NACIMIENTO:**

|  |
| --- |
|  |

**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 manifestaciones formales de afiliación impresas, durante el procedimiento de constitución de una asociación política estatal, que en resumen son las siguientes:

**1.** Tratar únicamente los datos personales para el procedimiento señalado.
**2.** Guardar confidencialidad respecto de los datos personales incluidos en los formatos de afiliación.
**3.** Implementar las medidas de seguridad necesarias para el resguardo de la información recabada mediante los formatos de afiliación.

**4.** Abstenerme de tratar los datos personales para finalidades distintas al procedimiento de constitución de una asociación política estatal.

**5.** Abstenerme de transferir los datos personales captados mediante los formatos de afiliación, con excepción del Instituto Electoral del Estado de Querétaro.

**6.** Observar y cumplir en todo momento las disposiciones normativas previstas en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posición de Particulares, así como la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Querétaro.

 **FECHA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. **FIRMA DE LA PERSONA AUXILIAR:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Nota:** A este formato de autorización debe adjuntarse de manera invariable copia simple legible del anverso y reverso de la credencial para votar de la persona auxiliar autorizada.