

USO DE LA APLICACIÓN MÓVIL¹ PARA RECABAR EL APOYO DE LA CIUDADANÍA

¿Quién es responsable del tratamiento de tus datos personales?

Nombre(s)	Primer apellido	Segundo Apellido
-----------	-----------------	------------------

Manifiesto mi voluntad y compromiso de salvaguardar los datos personales de la ciudadanía que me brindará su apoyo para obtener una candidatura independiente a:

☐ Diputación Distrito Electoral Local número: _____ con cabecera en: _____	☐ Ayuntamiento del municipio de: _____
---	---

¿Cuál es el domicilio del responsable del tratamiento de tus datos personales?

Datos de la Asociación Civil que recaba el apoyo de la ciudadanía. Se identifica con los datos siguientes:

ASOCIACIÓN CIVIL	
INSTRUMENTO NOTARIAL	
DOMICILIO	Calle, número exterior, interior, colonia, código postal, municipio y entidad

Objeto de la Asociación Civil:

Apoyar la postulación de la _____ *fórmula o planilla, según corresponda* que aspira a una _____ *independiente* para _____ *contender* a una _____ *diputación o integración de ayuntamiento* para el Proceso Electoral para la Elección de Diputaciones y Ayuntamientos 2026-2027.

¿Qué datos personales proporcionas?

- **Fotografía del anverso y reverso de la Credencial para Votar.** De la que se obtienen los datos personales contenidos en la misma: nombre y apellidos de la persona electora, domicilio, edad, sexo, género, folio nacional, clave de elector, CURP, año de registro, número de emisión, estado, localidad, municipio, sección, vigencia, fotografía instantánea, fotografía digital, fotografía "fantasma", firma, firma digitalizada, OCR, huella, huella digitalizada, código de barras unidimensional, código de barras bidimensional, filtro infrarrojo (franja negra) en código de barras, zona de lectura mecánica y código QR.

¹Así como del Sistema de Captación de Datos para Procesos de Participación Ciudadana y Actores Políticos, ambos administrados por el Instituto Nacional Electoral.

- **Fotografía viva.** A la fotografía de la persona que se toma en el momento de la obtención del apoyo de la ciudadanía mediante el uso de la aplicación móvil.
- **Firma manuscrita digitalizada.** La que se asiente con el dedo o con lápiz óptico en la aplicación móvil.
- **OCR.** (Optical Character Recognition) identificador de datos de la Credencial para Votar.
- **CIC.** Código de Identificación de la Credencial para Votar.

¿Para qué finalidad se utilizarán tus datos personales?

- Para que la persona aspirante a una candidatura independiente con la obtención de tu apoyo, pueda lograr el porcentaje mínimo requerido por los artículos 100 y 101 del Código Electoral del Estado de México, según corresponda (3% de la Lista Nominal de Electores del distrito o municipio por el que desea contender, distribuido en la mitad de las secciones del distrito o municipio, y estar integrada por ciudadanas y ciudadanos de por lo menos la mitad de las secciones electorales que representen, cuando menos, el 1.5% de la ciudadanía que figuren en la lista nominal de electores en cada una de ellas).
- Tus datos personales que se recaben, serán transferidos al Instituto Nacional Electoral, a través del Sistema de Captación de Datos para Procesos de Participación Ciudadana y Actores Políticos, administrado por dicha autoridad electoral nacional, quien, como receptor de los mismos, es responsable de su tratamiento y protección.

¿Cómo y donde puedes manifestar la negativa al tratamiento de tus datos personales?

Podrás ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición y portabilidad (ARCOP) de tus datos personales mediante escrito presentado ante la asociación civil; o ante la Unidad de Transparencia y Protección de Datos Personales del INE, ubicada en Periférico Sur 4118, Torre Zafiro I, Quinto piso, Colonia Jardines del Pedregal, Código Postal 01900, Alcaldía Álvaro Obregón, Ciudad de México, o bien, a través de la Plataforma Nacional de Transparencia.

¿Dónde puedes consultar el aviso de privacidad Integral?

El aviso de privacidad integral podrás consultarlo en:

Agregar vínculo en el que se encuentre visible el documento

Toluca de Lerdo, Estado de México, a ____ de _____ de 202__.
A T E N T A M E N T E

Nombre(s), primer apellido, segundo apellido y firma de la persona interesada.
(Conforme aparece en la Credencial para Votar).

Huella dactilar si no se tiene firma o se padece alguna discapacidad motriz fina temporal o permanente que impida asentarla de manera óptima.