

FORMATO 15

MANIFESTACIONES DE RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN

LOGOTIPO DE LA ORGANIZACIÓN
DE CIUDADANOS/AS

ETIQUETA ADHERIBLE QUE EMITIRÁ EL SIRPPL

DATOS DEL AFILIADO/A

Clave de elector:

FECHA DE AFILIACIÓN (DÍA, MES, AÑO)

Folio o CIC:

OCR:

NOMBRE:

NOMBRE(S)

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

DOMICILIO:

CALLE

No. EXTERIOR

No. INTERIOR

COLONIA

MUNICIPIO

, SONORA

Manifiesto mi voluntad de afiliarme de manera libre, autónoma y pacífica a

, asimismo, manifiesto que estoy enterado/a de la declaración de principios, programas de acción y estatutos de la misma.

FIRMA AUTÓGRAFA

HUELLA DIGITAL DE AFILIADO/A

“Declaro bajo protesta de decir verdad que no me he afiliado a ninguna otra organización interesada en obtener registro como partido político local, durante el proceso de registro correspondiente a los años 2022-2023 y que en este acto renuncio a cualquier otra afiliación a algún partido político existente.”

FORMATO 15

MANIFESTACIONES DE RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN

LOGOTIPO DE LA ORGANIZACIÓN
DE CIUDADANOS/AS

ETIQUETA ADHERIBLE QUE EMITIRÁ EL SIRPPL

DATOS DEL AFILIADO/A

Clave de elector:

FECHA DE AFILIACIÓN (DÍA, MES, AÑO)

Folio o CIC:

OCR:

NOMBRE:

NOMBRE(S)

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

DOMICILIO:

CALLE

No. EXTERIOR

No. INTERIOR

COLONIA

MUNICIPIO

, SONORA

Manifiesto mi voluntad de afiliarme de manera libre, autónoma y pacífica a

, asimismo manifiesto que estoy enterado/a de la declaración de principios, programas de acción y estatutos de la misma.

FIRMA AUTÓGRAFA

HUELLA DIGITAL DE AFILIADO/A

“Declaro bajo protesta de decir verdad que no me he afiliado a ninguna otra organización interesada en obtener registro como partido político local, durante el proceso de registro correspondiente a los años 2022-2023 y que en este acto renuncio a cualquier otra afiliación a algún partido político existente.”

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

El objeto de este aviso de privacidad es informarle que el organismo encargado del tratamiento, resguardo y protección de sus datos personales es el Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana del Estado de Sonora (en adelante el IEEyPC), a través de la _____. La finalidad del tratamiento de sus datos personales es _____”.

En caso de que usted no manifieste su oposición en este acto, se entenderá que existe su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales en los términos citados en este aviso de privacidad; por lo tanto, sus datos no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso.

El registro de sus datos personales recabados por el IEEyPC, serán transferidos al Instituto Nacional Electoral, para la verificación contra el padrón de registro de Partidos Políticos Nacionales y Locales; además, podrán ser transferidos cuando sea necesario para atender requerimientos de información de una autoridad competente.

Usted puede consultar el Aviso de Privacidad Integral, en el sitio web: _____.