15769

## FORMATO ÚNICO DE AFILIACIÓN O REFRENDO COMITÉ FOLIO ESTATAL **EJECUTIVO** DÍA MES NACIONAL 06 201 CATEGORÍA: MILITANTE CUADRO DIRIGENTE AFILIACIÓN REFRENDO Somi(CZ APELLIDO MATERNO APELLIDO PATERNO NOMBRE (S) 000 **EMISIÓN** SECCIÓN ELECTORAL MES 944 GENERO **FECHA DE NACIMIENTO** NÚM. EXTERIOR E INTERIOR MANZANA CÓDIGO POSTAL Acatlan DELEGACIÓN / MUNICIPIO COLONIA / BARRIO / PUEBLO D ESTADO TELÉFONO FIJO CELUI AR DÍA AÑO MES SECTOR / ORGANIZACIÓN FECHA DE AFILIACIÓN ÚLTIMO CARGO PARTIDISTA DÍA MES AÑO ΑÑΟ DÍA MES DEL CARGO FECHA DE TÉRMINO DEL CARGO CORREO ELECTRÓNICO WHATSAPE **FACEBOOK TWITTER** document hacer cumplir los del mismo, y que conforme al artículo 18 de la Ley General de Partice Colicos, no pertenezco a ningún otro partido político y si por alguna razón me encuentro en el padrón de otro partido, renuncio a dicha afiliación. AVISO DE PRIVACIDAD: El Partido Revolucionario Institucional, a través de su Comité Ejecutivo Nacional y sus 32 Comités Directivos de entidades federativas es el responsable de tratamiento de los datos personales que se recaban por medio del presente formato y los mismos serán utilizados con el propósito de integrar el padrón de militantes, así como para elaborar estadisticas sociales; Serán protegidos de acuerdo a lo dispuesto en la Ley General de Protección de datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. Los últulares de datos personales recabados podrán manifestar su negativa para el tratamiento de sus datos mediante correo electrónico enviado a la siguiente dirección: transparencia@cenpri.org.mx, o a través de escrito dirigido a la Secretaria Jurídica y de Transparencia a la dirección: Avenida Insurgentes Norte 59, Buenavista, 06359, Cuauhtémoc, Ciudad de México. El aviso de privacidad integral se podrá consultar en la dirección electrónica: h l t p : / / p r i . o r g . m x / S o m o s P R I / T r a n s p a r e n c i a / A v i s o d e P r I v a c i d a d . h t m . O NEGATIVA EXPRESA O NO VIVE AHÍ OTRO: O DOMICILIO NO LOCALIZADO ○ FALLECIÓ **NIVEL DE ESTUDIOS. LUGAR DE AFILIACIÓN:** PRIMARIA **OPREPARATORIA** NINGUNO MÓDULO O VISITA-DOMICILIO O SECUNDARIA O LICENCIATURA O POST-GRADO OFICINAS DEL PARTIDO O EVENTO ¿CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS QUE TE IDENTIFICAS PARA AYUDAR? O PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE O PERSONAS CON DISCAPACIDAD ∫ JÓVENES

○ ANIMALES

Y MEDIO AMBIENTE

O ADULTOS MAYORES O NIÑOS

O DESIGUALDAD SOCIAL Y

**ECONÓMICA** 



