15779 FORMATO ÚNICO DE AFILIACIÓN O REFRENDO COMITÉ **EJECUTIVO** FOLIO ESTATAL NACIONAL MES 05201 **FECHA** CATEGORÍA: **AFILIACIÓN** CUADRO DIRIGENTE REFRENDO 0010 6 OS GENERA EMISIÓN SECCIÓN ELECTORAL 110 **FECHA DE NACIMIENTO** 5/N 0/N 5/N MANZANA NUM. EXTERIOR E INTERIOR CÓDIGO POSTAL COLONIA/BARRIO/PUEBLO Heatlan DELEGACIÓN / MUNICIPIO (90 517 ESTADO TELÉFONO FIJO DÍA MES AÑO FECHA DE AFILIACIÓN SECTOR / ORGANIZACIÓN ÚLTIMO CARGO PARTIDISTA DÍA MES AÑO FECHA DE INICIO DEL CARGO FECHA DE TÉRMINO DEL CARGO WHATSAPP CORREO ELECTRÓNICO **FACEBOOK** TWITTER Margar: +0 FIRMA Y/O HUELLA Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que es mi voluntad afiliarme al PRI, cum plir y hacer cum plir los docum en tos básicos del mismo, y que conforme al artículo 18 de la Ley General de Partidos Políticos, no perfenezco 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 Revolucionano 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, asl 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 titulares 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 t 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 AH OTRO: ODOMICILIO NO LOCALIZADO ○ FALLECIÓ NIVEL DE ESTUDIOS. LUGAR DE AFILIACIÓN: INFORMACIÓN DE USO INTERNO OVISITA-DOMICILIO PRIMARIA **OPREPARATORIA** NINGUNO MÓDULO 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 CON DISCAPACIDAD

Y MEDIO AMBIENTE

ANIMALES

MUJERES

∫ JÓVENES

O ADULTOS MAYORES ONIÑOS

O PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE

**ECONÓMICA** 

O DESIGUALDAD SOCIAL Y



