



**C.  
PRESIDENTE(A) DE LA COMISIÓN DISTRITAL DE PROCESOS INTERNOS  
DE PACTO SOCIAL DE INTEGRACIÓN, PARTIDO POLÍTICO  
PRESENTE**

El que suscribe, por mi propio derecho, y con fundamento en lo dispuesto por los artículos 20, 21 y 23 de la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla, así como el Capítulo I del Título Segundo de los Lineamientos Generales en Materia de Protección de Datos Personales de Sujetos Obligados del Estado de Puebla, consiento que mis datos personales sean utilizados para llevar a cabo las distintas etapas del procedimiento de registro de candidatos a cargos de elección popular a \_\_\_\_\_ por parte de Pacto Social de Integración, Partido Político.

De igual manera consiento que se pueda localizar o establecer contacto de inmediato con el partido político, para efecto de verificación, el eventual requerimiento de documentación complementaria y demás información o aclaraciones; y atención a los requerimientos de las autoridades competentes.

Los datos personales recabados estarán protegidos en términos de lo dispuesto por la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del estado de Puebla, la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla y los Estatutos de este Instituto Político y serán incorporados y tratados en las bases de datos Personales de Pacto Social de Integración, Partido Político.

Declaro haber leído y comprendido el aviso de privacidad correspondiente al tratamiento de datos personales con la finalidad de efectuar **EL REGISTRO DE PERSONAS AL PROCESO INTERNO DE SELECCIÓN DE CANDIDATOS Y REGISTRO DE CANDIDATOS A UN CARGO DE ELECCIÓN POPULAR**, puesto a mi disposición, por lo que autorizo, de manera voluntaria, previa, explícita e informada a Pacto Social de Integración, Partido Político, para tratar mis datos personales y adicionalmente, autorizo a este instituto político a llevar a cabo el tratamiento de la información sensible que le estoy suministrando para los fines mencionados en el aviso de privacidad.

ATENTAMENTE

H. PUEBLA DE ZARAGOZA A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2021.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE (S) Y FIRMA O HUELLA DACTILAR DEL INTERESADO.