



Formato E2 (Solicitud de acreditación/sustitución de personas representantes de las personas candidatas)

Ciudad de México, a ____ de _____ de 2023.

C. Titular de Órgano Desconcentrado de la Dirección Distrital _____ del Instituto Electoral de la Ciudad de México

Presente

En términos de lo dispuesto en la Base DÉCIMA OCTAVA de la *Convocatoria Única para la Elección de las Comisiones de Participación Comunitaria 2023 y la Consulta Ciudadana de Presupuesto Participativo 2023 y 2024*; quien suscribe, en mi calidad de persona candidata para integrar la Comisión de Participación Comunitaria con número de identificación _____, en la Unidad Territorial _____, clave _____, en la Demarcación _____, solicito acreditar como mi(s) representante(s), ante la(s) Mesa(s) Receptora(s) de Votación y Opinión (Mesa), a la(s) persona(s) que a continuación se indica(n):

Núm.	Nombre	Mesa (Clave)	Acreditación (Colocar una X)	
			1ra vez	Sustitución
1				
2				
3				
4				
5				

Para tales efectos, se anexa la siguiente documentación de la(s) persona(s) arriba mencionada(s):

1. Copia fotostática de la(s) credencial(es) para votar vigente(s) por ambos lados.
2. Fotografía de la(s) persona(s).

Persona candidata

Nombre y firma

La(s) persona(s) a quienes se solicita sea(n) acreditada(s) como representante(s) manifiesta(n) de manera libre, espontánea e inequívoca su voluntad para aceptar la designación y bajo protesta de decir verdad, declaran:

- No estar registrada para participar como persona candidata a la Elección que nos ocupa,
- No ser persona proponente de algún proyecto para la Consulta Ciudadana de Presupuesto Participativo 2023 y 2024, en la UT en la cual sea acreditada;
- No ser persona representante de alguna otra persona candidata en la Unidad Territorial en donde se solicita su acreditación;
- No fungir como persona responsable de la Mesa Receptora de Votación y Opinión;
- Autorizar el tratamiento de sus datos personales de acuerdo con el aviso de privacidad en el anverso de este escrito.

Nombre	Firma
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____

La recepción de los documentos no prejuzga su validez ni exime de la verificación que debe realizar esta Dirección Distrital. La presente solicitud **no acredita** a las personas mencionadas como representantes de la persona candidata ante la Mesa.

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

El Instituto Electoral de la Ciudad de México (IECM), a través de la Dirección Ejecutiva de Participación Ciudadana y Capacitación, es el Responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos en el **Sistema de Datos Personales Vinculados con Instrumentos de Participación y Órganos de Representación Ciudadana**.

Los datos personales que recabemos serán utilizados con la finalidad siguiente: **contar con una base de datos del registro de personas ciudadanas que participen en los Instrumentos de Participación y Órganos de Representación Ciudadana conforme a lo dispuesto por la Ley de Participación Ciudadana de la Ciudad de México**. Los datos personales podrán ser transferidos a la Fiscalía Especializada en Delitos Electorales de la Fiscalía General de Justicia de la Ciudad de México para el ejercicio de sus funciones de investigación de denuncias; la Fiscalía Especializada en Delitos Electorales de la Fiscalía General de la República para el ejercicio de sus funciones de investigación de denuncias; la Comisión de Derechos Humanos de la Ciudad de México para la investigación de presuntas violaciones a los derechos humanos; los Órganos Jurisdiccionales Locales, para la sustanciación de los procesos jurisdiccionales tramitados ante ellos; los Órganos Jurisdiccionales Federales, para la sustanciación de los procesos jurisdiccionales tramitados ante ellos; la Auditoría Superior de la Ciudad de México para el ejercicio de sus funciones de fiscalización; el Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública, Protección de Datos Personales y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México para sustanciación de recursos de revisión, denuncias y el procedimiento para determinar el probable incumplimiento a la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México; la Contraloría Interna del Instituto Electoral de la Ciudad de México para realizar auditorías o desarrollar investigaciones por presuntas faltas administrativas; la Secretaría de Administración y Finanzas de la Ciudad de México para el ejercicio de sus atribuciones en materia de presupuesto participativo; las Alcaldías de la Ciudad de México para el ejercicio de sus atribuciones en materia de participación ciudadana y presupuesto participativo; Secretaría de Movilidad de la Ciudad de México, para el otorgamiento de la gratuidad del servicio en los organismos públicos de transporte de la Ciudad de México; el Instituto Nacional Electoral para el ejercicio de sus funciones para determinar el probable cumplimiento de requisitos que establece la Ley de Participación Ciudadana de la Ciudad de México. Para dichas transferencias no se requiere el consentimiento del titular, al tener la facultad legal para ello. Este Sistema de Datos Personales no cuenta con Encargados.

Usted podrá manifestar la negativa al tratamiento de sus datos personales directamente ante la Unidad de Transparencia del IECM, ubicada en la Calle de Huizaches No. 25, Colonia Rancho los Colorines, Planta Baja, Alcaldía Tlalpan, C. P. 14386, Ciudad de México, con número telefónico 5554833800 a la extensión 4725, y correo electrónico unidad.transparencia@iecm.mx.

Para conocer el Aviso de privacidad Integral, puede acudir directamente a la Unidad de Transparencia o ingresar al Sitio de Internet: <https://www.iecm.mx/proteccion-de-datos-personales/>.

Fecha de última actualización: 29 de julio de 2022.

Por lo anterior y con fundamento en el artículo 12 de Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México, así como en el del artículo 11, fracción II, de los Lineamientos Generales de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México, acepto el tratamiento de mis datos personales por lo que: (Marcar con "X").

He leído y acepto el aviso de privacidad.

Nombre y Firma Autógrafa