

ANEXO 3

FORMATO DE CONSENTIMIENTO EXPRESO

Yo,

Nombre(s) y Apellido (s)

Informo que conozco a cabalidad toda la información relativa a la información a capturar en el Sistema *Regidurías Chihuahua*, al que se refiere los artículos 17, inciso e), y 18, de los **LINEAMIENTOS DEL INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA REGIDURÍAS CHIHUAHUA PARA EL PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023-2024.**

En función de ello, **MANIFIESTO** que conozco y he leído el Aviso de Privacidad Integral del Sistema, y **OTORGO mi consentimiento para el tratamiento de mis datos personales sensibles, asimismo, AUTORIZO** la publicación de los datos sensibles que capturé en el mencionado Cuestionario de identidad.

Este consentimiento surtirá efectos de inmediato y durará hasta que lo revoque de manera personal mediante el procedimiento a que se refiere la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.

Lugar: _____ Fecha: _____
(día, mes y año)

Nombre completo y firma de la persona candidata