

ANEXO UNO

FORMATO PARA OTORGAR CONSENTIMIENTO PARA PERTENECER A LA RED DE CANDIDATAS

**INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL DE BAJA CALIFORNIA.
PRESENTE.**

Mediante la presente, otorgo mi consentimiento para formar parte de **la Red de Candidatas del Instituto Estatal Electoral de Baja California**, la cual es un canal de comunicación institucional, para prevenir y/o dar seguimiento a casos de Violencia Política en Razón de Género (VPMRG) contra las mujeres que participen en el Proceso Electoral Local Ordinario 2023-2024 o en su caso Extraordinario, derivado del Programa Operativo de la Red de Candidatas y Red de Mujeres Electas.

Manifiesto que comprendo expresamente que mi integración a la Red de Candidatas, que implementa el Instituto Estatal Electoral De Baja California como parte de la iniciativa de la Asociación Mexicana de Consejeras Estatales Electorales, A.C. (AMCEE), **es un vínculo de contacto con las mujeres que aspiren a un cargo de elección popular** mediante el cual se brinda atención, seguimiento y acompañamiento sobre sus derechos y obligaciones en la prevención y erradicación de la VPMRG que pudieran ser víctima **durante su participación en el ámbito político.**

Asimismo, que dicha Red tiene diversos propósitos, tales como informar y capacitar sobre la VPMRG, ser un canal de comunicación institucional para identificar estos casos en los espacios del poder público; coadyuvar en la eliminación de este tipo de conducta, brindar orientación, seguimiento y acompañamiento, generar insumos que visibilicen la gravedad de la VPMRG y generar vínculos que permitan contribuir a la erradicación de la misma.

Por lo anterior, proporciono mis datos:

Nombre completo			
Correo electrónico:			
Teléfono celular:			
Soy mujer:	Aspirante ()	Candidata ()	
	Pre-candidata ()		
Vía de Postulación	Por el Partido Político:		
	Independiente:		
Calidad:	Propietaria ()	Suplente ()	

Rango de edad			
18 a 30		51 a 60	
31 a 40		Más de 60	
41 a 50			

¿Se encuentra en situación de discapacidad permanente?			
SI		NO	

En caso de ser positiva la respuesta, señale la que corresponda:			
Visual		Intelectual	
Para comunicarse verbalmente		Motriz	
Auditiva		Otra	

¿Se reconoce como mujer afromericana?			
SI		NO	

¿Se reconoce como mujer indígena?			
SI		NO	

En caso de hablar alguna lengua indígena u originaria, señalar cuál es:			

¿Requiere de intérprete?			
SI		¿De qué tipo?	NO

¿Pertenece a la diversidad sexual y de género?			
Si	Especifique:		
No	Prefiero no contestar:		

Autorizo para que se me pueda contactar a través de mi correo electrónico y/o número telefónico y que me sea enviada por esta vía, información acerca de la VPMRG (De divulgación y/o académica).

Asimismo, en caso de ser víctima de conductas que puedan constituir VPMRG, autorizo que mi caso sea parte de los informes que el Instituto Estatal Electoral De Baja California elaborará con fines estadísticos y de visibilización sobre VPMRG en el Estado de Baja California, así como los de la Red de Candidatas.

_____, _____, a ____ de _____ de 202__ .

NOMBRE Y FIRMA

Aviso de privacidad para la protección del tratamiento de datos personales

El IEEBC a través de la Unidad Sustantiva y No Discriminación, es el responsable del uso, protección y tratamiento de los datos personales proporcionados que las candidatas proporcionen para la integración de la Red de candidatas del Instituto Estatal Electoral de Baja California en términos de lo dispuesto en la normatividad aplicable. Los datos personales que recabaremos serán utilizados con la finalidad de generar información y estadística sobre la violencia política por razón de género a las candidatas postulados a los diferentes cargos de elección popular.

Usted podrá ejercer sus derechos ARCO directamente ante la Unidad de Transparencia del IEEBC, ubicada en Calzada Cuauhtémoc No. 801, Col. Pro Hogar, C.P. 21240 en Mexicali, Baja California, en horario de oficina, de lunes a viernes de 08:00 a 15:00 horas, o bien, a través de la Plataforma Nacional de Transparencia: (<https://www.plataformadetransparencia.org.mx/>). Si desea conocer el procedimiento para el ejercicio de los derechos ARCO, puede acudir a la Unidad de Transparencia del IEEBC, enviar un correo electrónico a la dirección transparencia@ieebc.mx o comunicarse al Tel. (686)568-4174, 76 y 77. Ext. 1130.

El presente aviso de privacidad integral y los cambios que se realicen al mismo, podrá consultarlo en el sitio: <https://www.ieebc.mx/aviso-privacidad/>.