

FORMATO PARA OTORGAR CONSENTIMIENTO

ORGANISMO PÚBLICO LOCAL ELECTORAL DEL ESTADO DE VERACRUZ PRESENTE

Mediante la presente otorgo mi consentimiento para formar parte de la **Red de Mujeres Electas del OPLE Veracruz**, el cual es un canal de comunicación institucional, para prevenir, capacitar y/o darseguimiento a casos de Violencia Política contra las Mujeres en Razón de Genero (VPRG) que hayan resultado electas durante el Proceso Electoral 2020-2021 y 2022.

Manifiesto que comprendo expresamente que mi integración a la Red de Mujeres Electas, que realiza el OPLE Veracruz en conjunto con la Asociación Mexicana de Consejeras y Ex Consejeras Electorales de la República Mexicana, A.C. (AMCEE) y el Instituto Nacional Electoral (INE), es un vínculo de contacto con las mujeres que hayan resultado electas derivado de un proceso electoral y que éstas que se encuentren en el ejercicio del cargo público de elección popular, mediante el cual se brinda atención, seguimiento y acompañamiento sobre sus derechos y obligaciones en la prevención y erradicación de la VPRG que pudieran experimentar en el ejercicio del cargo.

Asimismo, que tiene diversos propósitos tales, como informar y capacitar sobre la VPRG, ser un vínculo de comunicación institucional para identificar estos casos en los espacios del poder público; coadyuvar en la erradicación de este tipo de conducta, brindar asesoría, seguimiento y acompañamiento, generar insumos que visibilicen la gravedad de la VPRG 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 electa en el cargo:	Propietaria () Suplente ()
Vía de Postulación	Por el Partido Político:

Autorizo que se me pueda contactar por mi correo electrónico y que me sea enviada por esta vía, información acerca de la violencia política por razón de género (información de divulgación y/o académica). Así mismo, en caso de sufrir VPRG, autorizo que mi caso sea parte de los informes y final que el OPLE Veracruz elaborará, con fines estadísticos y de visibilización sobre la VPRG en el Estado de Veracruz.

_____, a _____ de _____ de _____.

Firma

AVISO DE PRIVACIDAD PARA LA PROTECCIÓN DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

El Organismo Público Local Electoral del Estado de Veracruz, es responsable del tratamiento de los datos personales que las mujeres electas proporcionen para la integración de la Red de Mujeres Electas del OPLE Veracruz, en términos de la normatividad aplicable. Los datos personales serán utilizados con la finalidad de proporcionar información sobre la violencia política por razón de género de las mujeres electas en el ejercicio del cargo de los diferentes cargos de elección popular.

Consulte el aviso de privacidad integral, en el siguiente sitio: <https://www.oplever.org.mx/avisos-de-privacidad2/>

Para mayor información, bien, llame los teléfonos (228) 8 18 52 75, sin costo al 8008374388, a efecto de consultar la manifestación de protección del tratamiento de datos personales con la que cuenta el OPLE Veracruz.