**ANEXO 9**

**FORMATO PARA LA O EL RESPONSABLE DE LA OPERACIÓN DEL PORTAL WEB Y APLICACIÓN MÓVIL**

[Ciudad y entidad]., a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ del 2021

**Datos de la o el Aspirante a Candidato Independiente:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

Por medio del presente informo los datos de la persona responsable/técnico de administrar el Portal Web, en lo relativo a consulta del status que guardan los apoyos ciudadanos cargados y demás consultas, así como todo lo relativo a la aplicación móvil, respecto a, el alta y baja de auxiliares para la captación de apoyo ciudadano, y demás movimientos que pudieran generarse en la APP. No omito referir que la persona responsable de operar estas herramientas tiene conocimiento de los alcances de la confidencialidad de la citada información al contener datos personales, por lo cual se compromete a hacer buen uso de la información y observar lo mandatado en los artículos 15 y 16 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares.

**Datos de la o el Responsable:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELÉFONO MÓVIL TELÉFONO PARTICULAR

**ATENTAMENTE.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre(s) y firma de la o el Responsable/Técnico**

**ATENTAMENTE.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre(s) y firma de la o el Aspirante**