

**DECLARATORIA DE ACEPTACIÓN DE POSTULARSE
A UNA CANDIDATURA INDEPENDIENTE**

_____, México; ____ de _____ de _____.

**INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE MÉXICO
P R E S E N T E**

_____ (Nombre y apellidos de la candidata o candidato) _____, a través del presente escrito, **manifiesto mi voluntad de postularme a una candidatura independiente** para el cargo de _____ (Diputación Local o integrante del Ayuntamiento propietaria/o suplente) _____ por el _____ (Distrito o Municipio) (número y letra) _____, Estado de México; lo anterior, en cumplimiento a lo ordenado por el artículo 120, fracción II, inciso a), del Código Electoral del Estado de México.

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DE LA CANDIDATA O CANDIDATO INDEPENDIENTE

Por otra parte, otorgo mi consentimiento expreso al Instituto Electoral del Estado de México para que en ejercicio de sus atribuciones pueda realizar el tratamiento de mis datos personales y, en su caso, llevar a cabo las transferencias que en el ámbito de sus atribuciones sean pertinentes con motivo de mi postulación a una candidatura independiente a un cargo de elección popular, lo anterior de conformidad en lo dispuesto por los artículos 18 y 19, de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de México y Municipios.

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DE LA CANDIDATA O CANDIDATO INDEPENDIENTE