

REGISTRO DE MILITANTES

DATOS PERSONALES

Nombres

Apellidos

Documento de Identidad /C.C /T.I./

Fecha Expedición

Día / Mes / Año

Masculino Femenino

Fecha de Nacimiento

Día / Mes / Año

Ocupación

Profesión

Actividad a la que usted se dedica la mayoría del tiempo y/o del cual proviene su sustento

CONTACTO

Correo Electrónico

No. Celular

Teléfono Fijo

Referido por (Persona que lo invitó a vincularse)

UBICACIÓN

País

Departamento / Estado

Ciudad / Municipio

Localidad / Comuna

Dirección

**REGISTRO DE MILITANTES****CONDICIONES Y RESTRICCIONES**

Acepto y declaro bajo la gravedad de juramento no estar vinculado a grupos armados ilegales o haber cometido delitos de lesa humanidad, crímenes de guerra o violaciones al Derecho Internacional Humanitario. Así mismo no estar inhabilitado en el ejercicio de mis derechos políticos.

Manifiesto de forma expresa y libre que en la actualidad no pertenezco a otro partido político.

Acepto que el Partido Político La Fuerza de la Paz, de acuerdo con la Ley y su Estatuto, tiene la facultad de revocar mi afiliación en cualquier momento, en caso de incurrir en conductas o faltas que lo ameriten.

Entiendo que cualquier miembro del partido podrá desafiliarse a su voluntad, previa solicitud por escrito de conformidad con la reglamentación interna que para el caso establezca la Dirección del Partido Político La Fuerza de la Paz.

El Partido Político LA FUERZA DE LA PAZ, cumpliendo con la legislación vigente dirigida a la Protección de Datos Personales y, como responsable de la información personal, protege su privacidad. Es así que, con el fin de realizar la debida suscripción como militante, le solicitamos la entrega de cierta información personal como lo es el nombre, correo electrónico y teléfonos de contacto, datos que serán incorporados en nuestra base de datos bajo las adecuadas condiciones de seguridad.

Esta información al ser incluida en nuestra base de datos, tendrá como fin:

1. Enviar información sobre actividades desarrolladas por el Partido Político La Fuerza de la Paz o la que se considere de interés, a través de diversos medios.
2. Realizar invitaciones a eventos y/o reuniones.
3. Compartir noticias e información, así como difundir novedades y actividades del partido, de sus miembros candidatos y aspirantes.
4. Elaborar estudios de carácter estadístico y/o histórico.
5. Registrar la base de datos de militantes ante las autoridades competentes cuando sea requerido y adelantar los estudios y análisis de los datos que sean exigidos por las normas electorales y demás legislación vigente en la República de Colombia.
6. Compartir la base de datos con candidatos o dignidades que puedan estar interesados en contactarlo para la promoción de sus campañas políticas, ya sea representando al partido o por coalición.

## Solicitud de afiliación Partido Político La Fuerza de la Paz

### REGISTRO DE MILITANTES

#### AUTORIZACIÓN Y DERECHOS DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN

Teniendo en cuenta lo anterior, y con pleno conocimiento de estar compartiendo mi información personal por medio de esta suscripción como militante del Partido, autorizo al PARTIDO POLÍTICO LA FUERZA DE LA PAZ a realizar el tratamiento de mi información personal suministrada, de acuerdo a la Ley 1581 de 2012 (Ley Habeas Data), incorporarla en la base de datos del Partido y utilizarla para las finalidades descritas en la presente autorización.

Especialmente declaro que conozco el carácter facultativo de las respuestas a las preguntas que han sido efectuadas, cuando estas versen sobre datos sensibles o sobre los datos de niñas, niños y adolescentes y, que de acuerdo con la legislación colombiana vigente en materia de protección de datos personales, como titular de la información, tengo derecho a conocer, actualizar, rectificar y/o solicitar la eliminación de cualquier información personal entregada al PARTIDO POLÍTICO LA FUERZA DE LA PAZ, derechos que podrán ejercer igualmente sus representantes legales o causahabientes.

Igualmente declaro que, como titular de la información, podré consultar de forma gratuita datos personales al menos una vez cada mes calendario y cada vez que existan modificaciones sustanciales de las Políticas de Tratamiento de la información que motiven nuevas consultas.

Para el ejercicio de estos derechos podré contactarme con el Partido por medio del siguiente correo electrónico [contacto@lafuerzadelapaz.co](mailto:contacto@lafuerzadelapaz.co) o enviando comunicación escrita a las Sedes Nacionales del Partido en Bogotá o en Cali, también a través de nuestras redes sociales @lafuerzadelapaz .

Dejo constancia que he suministrado información comprensible en torno a mis derechos referentes con el tratamiento de mi información personal, en particular el de presentar consultas, peticiones y quejas.

Manifiesto de forma expresa, inequívoca y personal, la voluntad de pertenecer a la organización del partido como miembro de esta agrupación, a partir de la fecha del diligenciamiento y entrega del presente formulario.

Conozco y acepto el Estatuto del Partido Político La Fuerza de la Paz.

Como constancia de conocimiento, voluntad y aceptación.

Firmo a los \_\_\_\_\_ días del mes \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_ en el municipio de \_\_\_\_\_.

FIRMA \_\_\_\_\_

C.C \_\_\_\_\_

ÍNDICE DERECHO

HUELLA