

FORMATO DE DESAFILIACIÓN

DIGNIDAD & COMPROMISO

Código del formato: GD-GA-FD-001 - **Versión:** 003 - **Fecha:** 2026-07-01

FECHA:

DÍA

MES

AÑO

Tipo de documento

Número de identificación

Lugar y fecha de expedición

CC

TI

PAS

CE

Día

Mes

Año

Nombres

Apellidos

Fecha de nacimiento

Teléfono

Dirección

Día

Mes

Año

País

Departamento

Municipio

Correo electrónico

Motivo de la desafiación (opcional):

☐ Declaración de desafiación

Manifiesto de manera libre, voluntaria y expresa mi decisión de retirarme del Partido Dignidad & Compromiso y solicito mi desafiación del Registro de Afiliados del Partido. Declaro que esta decisión obedece exclusivamente a mi voluntad.

☐ Declaraciones del ciudadano

Declaro bajo la gravedad de juramento que la información suministrada en este formulario es veraz y completa, que actúo de manera libre y voluntaria, sin presión ni inducción de terceros, y que conozco que la desafiación producirá efectos inmediatos ante el Partido, sin perjuicio de los tiempos requeridos para su actualización ante el Consejo Nacional Electoral.

Autorización para el tratamiento de datos personales

De conformidad con la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales del Partido Dignidad & Compromiso, autorizo de manera previa, expresa e informada al Partido para recolectar, almacenar, organizar, actualizar, conservar, consultar, utilizar, transmitir y, cuando corresponda, reportar mis datos personales, incluidos los datos biométricos contenidos en este formato, con el fin de tramitar mi desafiación, actualizar el Registro de Afiliados, cumplir las obligaciones legales ante el Consejo Nacional Electoral y demás autoridades competentes, mantener actualizado mi expediente documental y contactarme cuando sea necesario para asuntos relacionados con este trámite. Declaro que he sido informado de mis derechos a conocer, actualizar, rectificar y solicitar la supresión de mis datos personales, así como de los canales establecidos en la Política de Tratamiento de Datos Personales del Partido para ejercerlos.

☐ **Autorizo el tratamiento de mis datos personales.**

Léala aquí: dignidadycompromiso.co/politica-de-tratamiento-de-datos

Nombre completo

Número de documento

Firma

**Huella
dactilar**

Este documento hace parte del expediente documental de desafiación del Partido Dignidad & Compromiso y será conservado conforme a la Ley 594 de 2000, la Ley 1475 de 2011, la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015, los Estatutos del Partido y las Tablas de Retención Documental que se adopten.

Al formato de afiliación se debe adjuntar una copia legible del documento de identidad.