



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO RESIDENTE

DATOS OBLIGATORIOS

Nombre		Primer apellido	Segundo apellido
<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre	Fecha de nacimiento	Número de DNI*	Número de pasaporte*
País de nacimiento		Provincia de nacimiento	Municipio de nacimiento
Nivel de estudios terminado <input type="checkbox"/> No sabe leer ni escribir <input type="checkbox"/> Inferior a graduado escolar o equivalente <input type="checkbox"/> Graduado escolar o equivalente <input type="checkbox"/> Bachiller, formación profesional de segundo grado o títulos equivalentes o superiores			

Domicilio en el país en el que se inscribe		
Tipo y nombre de la vía	Número	Planta, puerta, etc.
Código postal	Localidad	País

Lugar de empadronamiento actual	Lugar de inscripción en España a efectos electorales
Municipio y provincia en España o en otra Oficina Consular	Municipio Provincia

\* Se facilitará el número de DNI o pasaporte, pudiendo ser aportados ambos.

DATOS VOLUNTARIOS

Fotografía	Teléfono fijo en el país en el que se inscribe	Teléfono móvil en el país en el que se inscribe
	Teléfono fijo en España	Teléfono móvil en España
	Correo electrónico	

**Domicilio en el municipio de inscripción en España a efectos electorales**

<b>Tipo y nombre de la vía</b>	<b>Número</b>	<b>Planta, puerta, etc.</b>
<b>Código postal</b>	<b>Provincia</b>	<b>Municipio</b>

<b>Centro de trabajo o de estudios</b>	
<b>Dirección completa</b>	<b>Teléfono</b>

**Personas a quien avisar en caso de emergencia**

**Primer contacto**

<b>Nombre completo</b>	<b>Teléfono</b>
<b>Correo electrónico</b>	
<b>Dirección completa</b>	

**Otro contacto**

<b>Nombre completo</b>	<b>Teléfono</b>
<b>Correo electrónico</b>	
<b>Dirección completa</b>	

**Persona/s autorizada/s a representar a la persona inscrita ante la Oficina Consular a efectos padronales**

<b>Nombre completo</b>	<b>Teléfono</b>
<b>Dirección completa</b>	

**Estado civil**

☐ Soltero/a                      ☐ Separado/a

☐ Casado/a                        ☐ Viudo/a

☐ Divorciado/a

Progenitores:
---------------

**Cónyuge o pareja:**

Hijos/as: Nombres	Lugar de nacimiento	Día	Mes	Año

Los datos voluntarios referidos más arriba podrán ser tratados para realizar cualquier actuación de protección y asistencia consular a favor de la persona interesada, de acuerdo con lo establecido en el artículo 1 del Real Decreto 991/2024, de 1 de octubre, sobre inscripción de las personas de nacionalidad española en los Registros de Matrícula de las Oficinas Consulares en el extranjero, el artículo 5 de la Convención de Viena sobre Relaciones Consulares de 24 de abril de 1963 y los artículos 2, 3, 41 y 47 de la Ley 2/2014, de 25 de marzo, de la Acción y del Servicio Exterior del Estado. Dichos datos no serán cedidos tanto en lo que respecta al Padrón de Españoles Residentes en el Extranjero como a su posible cesión a otras Administraciones públicas. La solicitud de estos datos voluntarios halla su base jurídica en lo establecido en el artículo 5 de la Convención de Viena sobre Relaciones Consulares de 24 de abril de 1963, en la Ley 2/2014, de 25 de marzo, de la Acción y del Servicio Exterior del Estado, y en la Ley 40/2006, de 14 de diciembre, del Estatuto de la ciudadanía española en el exterior. Los datos voluntarios no serán susceptibles de cesión salvo en los supuestos legalmente previstos.

En cumplimiento de la normativa vigente en materia de protección de datos de carácter personal, Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (en adelante, Reglamento General de Protección de datos o RGPD), y a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales le informamos de los siguientes aspectos básicos sobre privacidad y protección de datos:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL	
<b>Responsable del tratamiento</b>	OFICINA CONSULAR A LA QUE SE DIRIGE LA SOLICITUD
<b>Finalidad del tratamiento</b>	Facilitar la protección y la asistencia consular de los españoles en el extranjero.
	Elaboración del Padrón de Españoles Residentes en el Extranjero.
	Participación en los procesos electorales en España.
	Envío de comunicaciones electrónicas de emergencia consular.
	Envío de comunicaciones electrónicas ajenas a emergencia consular. <input type="checkbox"/> Consiento <input type="checkbox"/> No consiento
	Elaboración del Censo Electoral de Residentes Ausentes.
<b>Legitimación para el tratamiento</b>	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.
<b>Destinatarios</b>	Organismos y Administraciones Públicas.
	Instituto Nacional de Estadística.
<b>Derechos de la persona interesada</b>	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, limitar su tratamiento, oponerse al tratamiento y ejercer su derecho a la portabilidad de los datos de carácter personal, todo ello de forma gratuita, tal como se detalla en la información completa sobre protección de datos.
<b>Información completa sobre protección de datos</b>	Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Política de Privacidad de la web de cada Oficina Consular.

El/la abajo firmante declara que son ciertos los datos consignados más arriba y solicita su inscripción como *residente* en el Registro de Matrícula Consular de \_\_\_\_\_.

Asimismo, declara estar enterado/a de que esta inscripción producirá su alta en el Padrón de Españoles Residentes en el Extranjero correspondiente a dicha demarcación consular y su baja en el padrón de procedencia.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

**En caso de menores o personas con discapacidad que precisen de medidas de apoyo con funciones representativas para el ejercicio de su capacidad jurídica**

**Representante 1**

**Nombre y apellidos:**

**Nº DNI o pasaporte:**

**Calidad de la representación:**

☐ Progenitor/a ☐ Tutor/a ☐ Persona que ejerce medidas de apoyo

**Representante 2**

**Nombre y apellidos:**

**Nº DNI o pasaporte:**

**Calidad de la representación:**

☐ Progenitor/a ☐ Tutor/a ☐ Persona que ejerce medidas de apoyo

**Firma\*\***

\*\* En caso de menores o personas con discapacidad que precisen de medidas de apoyo con funciones representativas para el ejercicio de su capacidad jurídica, los progenitores, tutores o quienes ejerzan las medidas de apoyo firmarán esta solicitud y al margen consignarán en letra legible su nombre y dos apellidos, su número de DNI o pasaporte y la condición en la que firman.