



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO RESIDENTE

¿Ha estado inscrito antes en
esta Oficina Consular?

Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

Fotografía

Nº D.N.I.

Válido hasta

IDESP (nº de soporte)

Nº Pasaporte

Fecha de expedición

Fecha de caducidad

Fecha de nacimiento

Lugar de nacimiento (municipio, provincia, país)

Mujer

☐

Soltero/a

☐

Varón

☐

Casado/a

☐

Separado/a

☐

Divorciado/a

☐

Viudo/a

☐

Nivel de estudios terminados:

No consta

☐

ESO/FPB

☐

Bachillerato

☐

Universitario

☐

Nombres de los progenitores

Domicilio en el país en el que se inscribe (tipo de vía, nombre de vía, número, código postal, localidad, país)

*Teléfono

*Teléfono móvil

*Correo electrónico

Lugar en el que está empadronado actualmente (municipio y provincia en España o en otra Oficina Consular)

Municipio y provincia de inscripción en España a efectos electorales

*Centro de trabajo o de estudios (dirección y teléfono)

*Personas a quien avisar en caso de emergencia (nombre, dirección y teléfono):

Primer contacto:

Otro contacto:

| | | | | | | | | | | |
|---------------------|---------------------|--|--|--|-----|--|-----|--|-----|--|
| * Cónyuge o pareja: | | | | | | | | | | |
| *Hijos: Nombres | Lugar de nacimiento | | | | Día | | Mes | | Año | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

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 3/2018 del 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 | | |
|---|---|---|
| Responsable del tratamiento | OFICINA CONSULAR A LA QUE SE DIRIGE LA SOLICITUD | |
| Finalidad del tratamiento | Facilitar la asistencia consular de los españoles en el extranjero. | |
| | Elaboración del Padrón de Españoles Residentes en el Extranjero. | |
| | 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. | |
| Legitimación para el tratamiento | Cumplimiento de obligaciones legales. | |
| | Ejercicio de poderes públicos. | |

| | |
|--|--|
| | |
| Destinatarios | Organismos y Administraciones Públicas. |
| | Instituto Nacional de Estadística. |
| Derechos del interesado | Vd. 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. |
| Información completa sobre protección de datos | 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____

** Firma

En caso de menores o incapacitados:

Nombre y apellidos del representante

Nº D.N.I. o pasaporte

Calidad de la representación (padre, madre o tutor)

* Datos de carácter voluntario.

** En caso de menores o incapacitados, el padre, madre o tutor del mismo firmará esta solicitud y al margen consignará en letra legible su nombre y dos apellidos, su número de D.N.I. o pasaporte y especificará en calidad de qué es representante del menor (padre, madre o tutor).