

SOLICITUD DE PASAPORTE PARA MENOR O INCAPACITADO

Nombres y apellidos de los responsables o tutores: _____
y _____ solicitan en la condición de titulares de la patria potestad de la persona abajo mencionada, sea emitido pasaporte a nombre de:

Nombre y apellidos del menor o incapacitado: _____

Fecha y lugar de nacimiento: ____/____/____ en _____

Domicilio: _____

CEP: _____ Teléfono: () _____ Móvil: () _____

Email: _____ . Teléfonos de contacto con nombre y afinidad:

Tel: () _____ Nombre: _____ Afinidad: _____

Tel: () _____ Nombre: _____ Afinidad: _____

Marque con una X el motivo:

- Solicitud de pasaporte por primera vez
- Renovación por pasaporte caducado
- Sustitución por hojas agotadas, deterioro de la libreta o sustitución a causa de enmiendas
- Robo, hurto o extravío

Marque con una X la documentación que acompaña a esta solicitud:

- Original y Copia de la Tarjeta de Extranjero (R.N.E.) del menor (si no es brasileño/a)
- Original y Copia del D.N.I. (si el menor posee)
- Pasaporte en vigor o pendiente de renovar
- Una fotografía tamaño carnet (3x4) reciente, en color, con fondo blanco y liso, con la cabeza descubierta, tomada de frente y sin gafas o cualquier otra prenda que pueda impedir su identificación.
- Original y Copia del Comprobante de residencia (a nombre de uno de los responsables): si hay cambio de dirección
- Original y Copia del Certificado literal de nacimiento español del menor
- Permisos del padre y de la madre o, en su caso, de los que comprueben la tutela. Dicho permiso se otorgará por comparecencia ante este Consulado General.
- Original y Copia del pasaporte o D.N.I. del padre(válida) y de la identidad/ pasaporte de la madre
- Original y Copia Justificante de la denuncia del robo, hurto o extravío
- Tasa de Renovación del Pasaporte
- Otros: venir personalmente(padre, madre y menor)_____

EL PLAZO MÁXIMO PARA RECOGER EL PASAPORTE ES DE 3 MESES.

CONSENTIMIENTO EXPRESO: Los abajo firmantes manifiestan su expreso consentimiento para la expedición del pasaporte que se solicita, declarando bajo juramento que no existe ningún límite para prestarlo.

Río de Janeiro, ____/____/____

Firma del primer representante legal

Firma del segundo representante legal

Recibí el pasaporte.

R.J., ____/____/____

Firma del responsable por la recogida

SR. CONSUL GENERAL DE ESPAÑA EN RIO DE JANEIRO (BRASIL).-

En cumplimiento de la normativa vigente en materia de protección de datos de carácter personal, 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	Consulado General de España en Río de Janeiro.
Finalidad del tratamiento	Examen y decisión de la solicitud de elaboración del Pasaporte Nacional Español a menores de edad con uno o ambos progenitores con nacionalidad española.
Legitimación para el tratamiento	Cumplimiento de obligaciones legales.
	Interés legítimo.
	Consentimiento del titular de los datos y su representante legal.
Destinatarios	Organismos y Administraciones Públicas.
	Autoridades competentes para realizar expediciones de pasaporte español.
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 https://sede.maec.gob.es/