



INSTRUCCIONES PARA LA SOLICITUD DE CAMBIO DE DATOS EN EL REGISTRO DE MATRÍCULA CONSULAR

Para solicitar el cambio de datos y domicilio dentro de nuestra Demarcación Consular (São Paulo, Paraná y Mato Grosso do Sul), debe rellenar el formulario que encontrará a continuación y enviarlo firmado por correo electrónico a cog.saopaulo.rmc@maec.es, junto con una copia del comprobante de residencia y del pasaporte o DNI en vigor.

Este Consulado General se reserva el derecho de solicitar documentación adicional.

SOLICITUD DE CAMBIO DE DATOS

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 SÃO PAULO
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.
	Elaboración del Censo Electoral de Residentes Ausentes.
Legitimación para el tratamiento	Cumplimiento de obligaciones legales.
	Interés legítimo.
	Consentimiento del titular de los datos.
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 https://sede.maec.gob.es/



CONSULADO GENERAL DE ESPAÑA EN SÃO PAULO
Solicitud de cambio de domicilio, teléfono, correo electrónico o
dirección de residencia

Nº Matrícula			
Nombre			
Apellidos			
Fecha de nacimiento			
Lugar de nacimiento			
País de nacimiento			
Teléfono Fijo		Teléfono Móvil	
Correo electrónico			
En caso de que NO quiera recibir comunicaciones electrónicas ajenas a emergencia consular, marque con una X <input type="checkbox"/>			
Domicilio de residencia (calle/número /código postal)			
Municipio de residencia		Provincia (Estado)	
Situación consular	<input type="checkbox"/> Residente <input type="checkbox"/> No residente		
Pasaporte:		Fecha de caducidad	
Oficina Consular	SÃO PAULO	Fecha de la solicitud	
En caso de que el titular sea menor de edad	Autorizado por D./D. ^a _____ <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre _____		

Firma de la autoridad consular

Firma del titular

--

Copia para la Oficina Consular