**OFICINA CONSULAR DE ESPAÑA EN**

_____

**Nº Registro de Matrícula:**

_____

(a cumplimentar por la Oficina Consular)

# SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO NO RESIDENTE

## DATOS OBLIGATORIOS

| **Nombre** | **Primer apellido** | **Segundo apellido** |
|---|---|---|

| ☐ **Mujer** ☐ **Hombre** | **Fecha de nacimiento** | **Número de DNI*** | **Número de pasaporte*** |
|---|---|---|---|

| **País de nacimiento** | **Provincia de nacimiento** | **Municipio de nacimiento** |
|---|---|---|

**Domicilio en el país en el que se inscribe**

| **Tipo y nombre de la vía** | **Número** | **Planta, puerta, etc.** |
|---|---|---|

| **Código postal** | **Localidad** | **País** |
|---|---|---|

***** 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 móvil en España** | |
| | **Correo electrónico** | |

**Domicilio en España**

| **Tipo y nombre de la vía** | **Número** | **Planta, puerta, etc.** |
|---|---|---|

| **Código postal** | **Localidad** | **País** |
|---|---|---|

**Centro de trabajo o de estudios**

| **Dirección completa** | **Teléfono** |
|---|---|

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

| **Nombre completo** | **Teléfono** |
|---|---|
| | |

**Correo electrónico**

**Dirección completa**

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 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** | | |
|---|---|---|
| **Responsable del tratamiento** | OFICINA CONSULAR A LA QUE SE DIRIGE LA SOLICITUD | |
| **Finalidad del tratamiento** | Facilitar la protección y la asistencia consular de los españoles en el extranjero. | |
| | Envío de comunicaciones electrónicas de emergencia consular. | |
| | Envío de comunicaciones electrónicas ajenas a emergencia consular. | ☐ Consiento<br>☐ No consiento |
| **Legitimación para el tratamiento** | Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento. | |
| **Destinatarios** | Organismos y Administraciones Públicas. | |
| | Instituto Nacional de Estadística. | |
| **Derechos de la persona interesada** | 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 *no residente* en el Registro de Matrícula Consular de _____.

En _____, a _____de _____ de 20____.

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

**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.