



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO NO 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 <input type="checkbox"/> | Soltero/a <input type="checkbox"/>    |                             |
| Varón <input type="checkbox"/> | Casado/a <input type="checkbox"/>     |                             |
|                                | Separado/a <input type="checkbox"/>   |                             |
|                                | Divorciado/a <input type="checkbox"/> |                             |
|                                | Viudo/a <input type="checkbox"/>      | 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

---

Domicilio en España (tipo de vía, nombre de vía, número, código postal, municipio, provincia, país, teléfono)

---

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

---

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

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 |  |
|---|--|
| <b>Responsable del tratamiento</b>                                | OFICINA CONSULAR A LA QUE SE DIRIGE LA SOLICITUD   |
| <b>Finalidad del tratamiento</b>                                  | Facilitar la asistencia consular de los españoles 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  |
| <b>Legitimación para el tratamiento</b>                           | Cumplimiento de obligaciones legales.  |
|   | Ejercicio de poderes públicos.   |
| <b>Destinatarios</b>  | Organismos y Administraciones Públicas.  |
|   | Instituto Nacional de Estadística.   |
| <b>Derechos del interesado</b>                                    | 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. |
| <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 *no residente* en el Registro de Matrícula Consular de \_\_\_\_\_

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).