



SOLICITUD DE BAJA EN EL REGISTRO DE MATRÍCULA

SOLICITANTE (1)

Nombre y apellidos:

Pasaporte o D.N.I.:

DOMICILIO AL QUE SE TRASLADA

Vía y número:

Ciudad:

Municipio:

Provincia o País:

Embajada o Consulado, si se traslada al extranjero:

Modalidades de obtención del certificado (por favor elija una):

Marque esta casilla si desea que se le remita una copia escaneada

EMAIL _____

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	EMBAJADA DE ESPAÑA EN ABU DHABI (EAU)
Finalidad del tratamiento	Facilitar la baja voluntaria del Registro en la Matrícula Consular de aquellos españoles residentes en el Extranjero.
	Envío del certificado de baja consular.
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 https://www.exteriores.gob.es/Embajadas/abudhabi/es/Paginas/index.aspx

En _____ a ____ de _____ de 20

Firmado: El solicitante/el padre o madre

- (1) **MENORES DE EDAD**: Si el certificado se solicita para un menor, deberá rellenar la solicitud con los datos del mismo y el padre/madre deberá firmar al final del documento.

RECUERDE: TODOS los interesados, incluidos los menores, deben aportar copia de su pasaporte o DNI.