

Nº Registro de Matrícula:

municipio y provincia de nacimiento del ascendiente

(a cumplimentar por la Oficina Consular)

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO RESIDENTE

DATOS OBLIGATORIOS

		Primer apellid	0	Segundo apellido		
Nombres completos		completar con apellido paterno o progenitor/a A		completar con apellido materno progenitor/a B		
□ Mujer	Fecha de nacimiento	Número de Di		Número de pasaporte*		
☐ Hombre	00/00/0000	completar sólo si posee DNI español		completar sólo si posee pasaporte español		
País de nacimie	ento	Provincia de n	acimiento	Municipio de nacimiento		
Pais de nacimiento		Provincia de nacimiento		complete con ciudad o localidad de nacimiento		
Nivel de estudi cerminado marca con X opción que co	os	i escribir olar o equivalente	☐ Inferior a gradu			
Nivel de estudi terminado marca con X opción que co Domicilio en el	OS ONO Sabe leer ni la Graduado esco orresponda I país en el que se inscrib	i escribir olar o equivalente	☐ Inferior a gradu ☐ Bachiller, forma títulos equivaler	localidad de nacimiento ado escolar o equivalente ción profesional de segundo grado o ntes o superiores		
Nivel de estudicerminado marca con X opción que co Domicilio en el	OS ONO Sabe leer ni la Graduado esco orresponda I país en el que se inscrib	i escribir plar o equivalente pe	☐ Inferior a gradu	localidad de nacimiento ado escolar o equivalente ción profesional de segundo grado o		
Nivel de estudicerminado marca con X opción que co Domicilio en el	OS No sabe leer ni la Graduado esco orresponda I país en el que se inscrib ore de la vía r con: Avenida/calle de	i escribir plar o equivalente pe	☐ Inferior a gradu ☐ Bachiller, forma títulos equivale	localidad de nacimiento ado escolar o equivalente ción profesional de segundo grado o ntes o superiores Planta, puerta, etc. si corresponde, completar		

inscrito en otro Consulado

DATOS VOLUNTARIOS

Fotografía	Teléfono fijo en el país en el que se inscribe	Teléfono móvil en el país en el que se inscribe
	se sugiere completar a efectos de emergencias y comunicaciones	se sugiere completar a efectos de emergencias y comunicaciones
	Teléfono fijo en España	Teléfono móvil en España
	sólo si dispone	sólo si dispone
	Correo electrónico	
	se sugiere completar a efectos de	e emergencias y comunicaciones

^{*} Se facilitará el número de DNI o pasaporte, pudiendo ser aportados ambos.

Tipo y nombre de la vía		Número	Pla	nta, puerta, (etc.			
Código postal	Provincia		Mu	nicipio				
Centro de trabajo o de estu	ıdios							
Dirección completa			Tel	éfono				
ersonas a quien avisar en	_							
Time contacto	ugiere completar a efecto	s de emergencias						_
Nombre completo			Tel	éfono				
Correo electrónico								
Dirección completa								
Otro contacto								
Nombre completo			Tel	éfono				
Composite the first								
Correo electrónico								
Dirección completa								
Dirección completa	presentar a la persona inscri	ta ante la Oficina Co	nsular a efec	ctos padrona	ıles			
Dirección completa	presentar a la persona inscri	ta ante la Oficina Co		ctos padrona éfono	ıles			
Dirección completa Persona/s autorizada/s a re	presentar a la persona inscri	ta ante la Oficina Co		-	ules			
Dirección completa Persona/s autorizada/s a re Nombre completo Dirección completa	presentar a la persona inscri	ta ante la Oficina Co		-	ıles			
Dirección completa Persona/s autorizada/s a re Nombre completo Dirección completa Stado civil ompletar según	presentar a la persona inscri	ta ante la Oficina Co □ Separado/a	Tel	-	ales			
Dirección completa Persona/s autorizada/s a re Nombre completo Dirección completa Sstado civil Sompletar según Orresponda, a Ca			Tel	-	ıles			
Dirección completa Persona/s autorizada/s a re Nombre completo Dirección completa Stado civil ompletar según orresponda, a	tero/a	□ Separado/a	Tel	-	ales			
Dirección completa Persona/s autorizada/s a re Nombre completo Dirección completa Stado civil	tero/a sado/a	□ Separado/a	Tel	-	ules			
Dirección completa Persona/s autorizada/s a re Nombre completo Dirección completa Stado civil Sompletar según orresponda, a Ca fectos Iformativos Progenitores: Cónyuge o pareja:	tero/a sado/a vorciado/a	□ Separado/a	Tel	éfono				
Dirección completa Persona/s autorizada/s a re Nombre completo Dirección completa Stado civil	tero/a sado/a vorciado/a	□ Separado/a	Tel	-		3	Año	
Dirección completa Persona/s autorizada/s a re Nombre completo Dirección completa Stado civil Sompletar según orresponda, a Ca fectos Iformativos Progenitores: Cónyuge o pareja:	tero/a sado/a vorciado/a	□ Separado/a	Tel	éfono			Año	
Dirección completa Persona/s autorizada/s a re Nombre completo Dirección completa Stado civil Sompletar según orresponda, a Ca fectos Iformativos Progenitores: Cónyuge o pareja:	tero/a sado/a vorciado/a	□ Separado/a	Tel	éfono		5	Año	
Dirección completa Persona/s autorizada/s a re Nombre completo Dirección completa Stado civil Sompletar según orresponda, a Ca fectos Iformativos Progenitores: Cónyuge o pareja:	tero/a sado/a vorciado/a	□ Separado/a	Tel	éfono		5	Año	

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 I del Real Decreto 991/2024, de I 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 tanto en lo que respecta al Padrón de Españoles Residentes en el Extranjero como a su posible cesión 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 I	PROTECCIÓN DE DATOS DE CARACTER 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.
	Elaboración del Padrón de Españoles Residentes en el Extranjero.
	Participación en los procesos electorales en España.
	Envío de comunicaciones electrónicas de emergencia consular.
	Envío de comunicaciones electrónicas ajenas a emergencia consular. Consiento <- marcar la No consiento que
	Elaboración del Censo Electoral de Residentes Ausentes.
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 cier Matrícula Consular de <u>BUENOS</u>	tos los datos consignados más arriba y solicita su inscripción como <i>resident</i> e en el Registro de AIRES
Matrícula Consular de <u>BUENOS</u> Asimismo, declara estar enterado/a de	
Matrícula Consular de <u>BUENOS</u> Asimismo, declara estar enterado/a de correspondiente a dicha demarcación con	que esta inscripción producirá su alta en el Padrón de Españoles Residentes en el Extranjero
Matrícula Consular de <u>BUENOS</u> Asimismo, declara estar enterado/a de correspondiente a dicha demarcación con <u>BUENOS</u> En caso de menores o personas con <u>BUENOS</u>	que esta inscripción producirá su alta en el Padrón de Españoles Residentes en el Extranjero sular y su baja en el padrón de procedencia.
Matrícula Consular de <u>BUENOS</u> Asimismo, declara estar enterado/a de correspondiente a dicha demarcación con En caso de menores o personas con	que esta inscripción producirá su alta en el Padrón de Españoles Residentes en el Extranjero insular y su baja en el padrón de procedencia. En Buenos Aires , a día de mes de 20_25 . discapacidad que precisen de medidas de Firma**
Matrícula Consular de BUENOS Asimismo, declara estar enterado/a de correspondiente a dicha demarcación con En caso de menores o personas con apoyo con funciones representativas	que esta inscripción producirá su alta en el Padrón de Españoles Residentes en el Extranjero insular y su baja en el padrón de procedencia. En Buenos Aires , a día de mes de 20_25 . discapacidad que precisen de medidas de Firma**
Matrícula Consular de BUENOS Asimismo, declara estar enterado/a de correspondiente a dicha demarcación con En caso de menores o personas con apoyo con funciones representativas Representante I	que esta inscripción producirá su alta en el Padrón de Españoles Residentes en el Extranjero insular y su baja en el padrón de procedencia. En Buenos Aires , a día de mes de 20_25 . discapacidad que precisen de medidas de Firma**
Asimismo, declara estar enterado/a de correspondiente a dicha demarcación con En caso de menores o personas con apoyo con funciones representativas Representante I Nombre y apellidos:	que esta inscripción producirá su alta en el Padrón de Españoles Residentes en el Extranjero insular y su baja en el padrón de procedencia. En Buenos Aires , a día de mes de 20_25 . discapacidad que precisen de medidas de Firma**
Asimismo, declara estar enterado/a de correspondiente a dicha demarcación con En caso de menores o personas con apoyo con funciones representativas Representante I Nombre y apellidos: N° DNI o pasaporte: Calidad de la representación:	que esta inscripción producirá su alta en el Padrón de Españoles Residentes en el Extranjero insular y su baja en el padrón de procedencia. En Buenos Aires , a día de mes de 20_25 . discapacidad que precisen de medidas de Firma**
Asimismo, declara estar enterado/a de correspondiente a dicha demarcación con En caso de menores o personas con apoyo con funciones representativas Representante I Nombre y apellidos: N° DNI o pasaporte: Calidad de la representación:	que esta inscripción producirá su alta en el Padrón de Españoles Residentes en el Extranjero insular y su baja en el padrón de procedencia. En Buenos Aires , a día de mes de 20_25 . discapacidad que precisen de medidas de para el ejercicio de su capacidad jurídica Firma**
Asimismo, declara estar enterado/a de correspondiente a dicha demarcación cor en esta en enterado/a de correspondiente a dicha demarcación cor en esta en enterado/a de correspondiente a dicha demarcación cor en esta en enterado/a de en enterado/a enter	que esta inscripción producirá su alta en el Padrón de Españoles Residentes en el Extranjero insular y su baja en el padrón de procedencia. En Buenos Aires , a día de mes de 20_25 . discapacidad que precisen de medidas de para el ejercicio de su capacidad jurídica Firma**
Asimismo, declara estar enterado/a de correspondiente a dicha demarcación con apoyo con funciones representativas Representante I Nombre y apellidos: N° DNI o pasaporte: Calidad de la representación: Progenitor/a □Tutor/a □Pers Representante 2	que esta inscripción producirá su alta en el Padrón de Españoles Residentes en el Extranjero insular y su baja en el padrón de procedencia. En Buenos Aires , a día de mes de 20_25 . discapacidad que precisen de medidas de para el ejercicio de su capacidad jurídica Firma**
Asimismo, declara estar enterado/a de correspondiente a dicha demarcación con apoyo con funciones representativas Representante I Nombre y apellidos: N° DNI o pasaporte: Calidad de la representación: Progenitor/a □Tutor/a □Pers Representante 2 Nombre y apellidos:	que esta inscripción producirá su alta en el Padrón de Españoles Residentes en el Extranjero insular y su baja en el padrón de procedencia. En Buenos Aires , a día de mes de 20_25 . discapacidad que precisen de medidas de para el ejercicio de su capacidad jurídica 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.