

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

REGISTRO DE PAREJAS DE HECHO (Código Procedimiento: 14) SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN:

- BÁSICA COMPLEMENTARIA: Nº de Inscripción:
- MARGINAL: Nº de Inscripción: DE BAJA (1): Nº de Inscripción:

Decreto 35/2005, de 15 de febrero, por el que se constituye y regula el Registro de Parejas de Hecho. (BOJA nº 38, de 23 de febrero de 2005).

Orden de de de (BOJA nº de fecha)

1 DATOS PERSONALES DE LOS INTERESADOS					
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:	
DNI/PASAPORTE/NIE:		NACIONALIDAD:		FECHA DE NACIMIENTO:	
				SEXO: VARÓN <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/>	
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:	
DNI/PASAPORTE/NIE:		NACIONALIDAD:		FECHA DE NACIMIENTO:	
				SEXO: VARÓN <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/>	
DOMICILIO COMÚN:					
TELÉFONO:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	
				C. POSTAL:	
APELLIDOS Y NOMBRE DEL/DE LA APODERADO/A REPRESENTANTE:				SEXO: VARÓN <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/>	
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:					
TELÉFONO:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	
				C. POSTAL:	

2 DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
<input type="checkbox"/> Escritura pública que acredite el poder del/de la representante, en su caso.	
2.1. INSCRIPCIÓN BÁSICA.	
<input type="checkbox"/> Escritura pública que acredite el poder del/de la representante, en su caso.	
<input type="checkbox"/> Certificación del Registro Civil acreditativo de la emancipación, en su caso.	
<input type="checkbox"/> Certificación de estado civil.	
<input type="checkbox"/> Declaración responsable de no ser parientes en línea recta por consanguinidad o adopción, ni colaterales por consanguinidad en segundo grado.	
<input type="checkbox"/> Declaración responsable de no estar incapacitados para prestar el consentimiento necesario.	
<input type="checkbox"/> Declaración responsable de que la pareja de hecho o alguno de sus miembros no está inscrito en otro Registro como tal, o en su caso, certificación del Registro correspondiente de la cancelación o baja de dicha inscripción.	
<input type="checkbox"/> Declaración responsable de no formar pareja estable, no casada, con otra persona.	
<input type="checkbox"/> Escritura pública o medio de prueba acreditativo de la voluntad de constituir una pareja de hecho, en su caso.	
2.2. INSCRIPCIÓN MARGINAL	
<input type="checkbox"/> Documento acreditativo de la variación de datos personales.	
2.3. INSCRIPCIÓN COMPLEMENTARIA	
<input type="checkbox"/> Escritura pública, en primera copia o copia simple, o el medio de prueba acreditativo que contenga los pactos reguladores de sus relaciones personales y patrimoniales.	
<input type="checkbox"/> Documento de modificación del pacto regulador, en su caso.	
2.4. INSCRIPCIÓN DE BAJA. Disolución	
<input type="checkbox"/> Certificación del Registro Civil o declaración judicial de fallecimiento.	
<input type="checkbox"/> Certificación del Registro Civil o copia del Libro de Familia.	
<input type="checkbox"/> Declaración responsable de disolución por mutuo acuerdo.	
<input type="checkbox"/> Declaración responsable sobre voluntad unilateral de disolución y acreditación de la notificación al otro miembro de la pareja por cualquier medio admisible en Derecho.	
<input type="checkbox"/> Declaración responsable de cese efectivo de la convivencia por periodo superior a un año.	
2.5. OTRA DOCUMENTACIÓN (especificar):	
.....	

3	CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE
<input type="checkbox"/>	La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.
<input type="checkbox"/>	NO CONSIENTE y aporta copia del DNI/NIE.
4	CONSENTIMIENTO EXPRESO DE EMPADRONAMIENTO
<input type="checkbox"/>	La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de empadronamiento a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia.
<input type="checkbox"/>	NO CONSIENTE y aporta copia del Certificado de Empadronamiento.
5	SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>SE SOLICITA procedan a la inscripción arriba reseñada en el Registro de Parejas de Hecho de la Comunidad Autónoma de Andalucía.</p> <p style="text-align: center;">En a de de</p> <p>Fdo.: Fdo.:</p> <p>En caso de disolución, la solicitud podrá ser suscrita por uno sólo de los miembros de la pareja.</p>	

ILMO/A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE SALUD Y FAMILIAS EN

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Secretaría General de Familias de la Consejería de Salud y Familias cuya dirección es Avda. de la Innovación, s/n - 41020 - Sevilla
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.csalud@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para la solicitud, inscripción básica, modificaciones y de baja en el Registro de Parejas de Hecho, cuya base jurídica es Ley 5/2002, de 16 de diciembre, de Parejas de Hecho, Decreto 35/2002, de 15 de febrero, por el que se constituye y regula el Registro de Parejas de Hecho, La Orden de 4 de abril de 2005 de la Consejería de Igualdad y Bienestar Social, aprueba los modelos de solicitud de inscripción en el Registro de Parejas de Hecho de Andalucía.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>