Código Guía de Servicios 3031

INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE PAREJAS DE HECHO

**Solicitante**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Primer apellido | | |  | Segundo apellido | | | | |  | Nombre | | | |  | | |  |  | | | | |  |  | | | | DNI/NIE-TIE |  | Fecha de nacimiento | | |  | Sexo |  | Nacionalidad | | |  | |  |  |  | | |  | H  M |  |  | | | | | |  | |
| \*TIE (obligatorio para extranjeros no comunitarios) se encuentra en la parte superior derecha de la Tarjeta de Identificación de Extranjero   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ¿Está emancipado? |  | Fecha sentencia judicial /Fecha inscripción Registro Civil |  | Email |  | |  |  |  |  |  |  |   ***DOMICILIO EN EL QUE RESIDEN AMBOS SOLICITANTES. (****Ambos miembros deben estar empadronados en el mismo domicilio y tener su residencia en la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.).* |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Tipo vía |  | Vía |  | Número |  | Kilómetro |  | Bloque |  | Portal |  | Escalera |  | Planta |  | Puerta | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Provincia |  | Municipio |  | Localidad |  | Código postal | |  |  |  |  |  |  |  | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | ***REPRESENTANTE*** | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Primer apellido | | |  | Segundo apellido | | | | |  | Nombre | | | |  | | |  |  | | | | |  |  | | | | DNI/NIF/NIE/ |  | Fecha de nacimiento | | |  | Sexo |  | Nacionalidad | | |  | Teléfono | |  |  |  | | |  | H  M |  |  | | |  |  | | | | | Email | |  |   ***DOMICILIO A EFECTO DE NOTIFICACIONES.***  En el domicilio que se consigne en esta casilla, se recibirán todas las notificaciones administrativas relativas a todos los procedimientos de los que Vd. sea interesado relativos a la ficha única social. Si no se señala ninguno, las notificaciones se remitirán al domicilio de residencia actual consignado. |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Tipo vía |  | Vía |  | Número |  | Kilómetro |  | Bloque |  | Portal |  | Escalera |  | Planta |  | Puerta | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Provincia |  | Municipio |  | Localidad |  | Código postal | |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

***TELEFONOS DE CONTACTO:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Teléfono Fijo |  | Teléfono Móvil |  | Email |
|  |  |  |  |  |
| Teléfono Fijo |  | Teléfono Móvil |  | Email |
|  |  |  |  |  |

**Segundo Solicitante**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Primer apellido | | |  | Segundo apellido | | | | |  | Nombre | | | |  | | |  |  | | | | |  |  | | | | DNI/NIE-TIE |  | Fecha de nacimiento | | |  | Sexo |  | Nacionalidad | | |  | |  |  |  | | |  | H  M |  |  | | | | | |  | |
| \*TIE (obligatorio para extranjeros no comunitarios) se encuentra en la parte superior derecha de la Tarjeta de Identificación de Extranjero   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ¿Está emancipado? |  | Fecha sentencia judicial /Fecha inscripción Registro Civil |  | Email |  | |  |  |  |  |  |  | |

***TELEFONOS DE CONTACTO:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Teléfono Fijo |  | Teléfono Móvil |  | Email |
|  |  |  |  |  |
| Teléfono Fijo |  | Teléfono Móvil |  | Email |
|  |  |  |  |  |

**Inscripción**

Forma de inscripción

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Inscripción por comparecencia en el Registro de parejas de Hecho**  **Inscripción por Escritura Notarial**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Notario |  | Nº Protocolo |  | Fecha escritura | |  |  |  |  |  | |

**Reconocimiento de su inscripción previa en un Ayuntamiento**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ayuntamiento |  | Nº Expediente |  | Nº Inscripción |  | Fecha Inscripción |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Reconocimiento de inscripciones preexistentes en los registros de parejas de hecho de otras Comunidades Autónomas por cambio de residencia a la Región de Murcia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Comunidad Autónoma |  | Nº Expediente | | | |  | Nº Inscripción | |  | Fecha Inscripción | | |
|  |  | |  |  |  | | |  | | |  |

**Notificación**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 🞏 Deseo ser notificado en papel a través del correo postal.  🞏 Deseo ser notificado electrónicamente a través del Servicio de Notificación Electrónica por comparecencia en la Sede Electrónica de la CARM, los actos y resoluciones administrativos que se deriven de la tramitación de esta solicitud o de cualquier otra que se tramite ante este Organismo Autónomo. A tal fin, adquiero la obligación de acceder periódicamente a través de mi certificado digital o DNI electrónico, a mi buzón electrónico ubicado en la Sede Electrónica de la CARM:  **https://sede.carm.es / \*apartado consultas \* notificaciones electrónicas o directamente en la URL** [**https://sede.carm.es/vernotificaciones**](https://sede.carm.es/vernotificaciones)**.**  Asimismo, autorizo a que me informe siempre que disponga de una nueva notificación en la Sede Electrónica:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Teléfono para el SMS |  | Email | |  |  |  | |

**Certificados y Autorizaciones**

En aplicación del artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el órgano administrativo competente consultará o recabará, por medios electrónicos, los siguientes documentos, excepto que expresamente se oponga a la consulta:

|  |  |
| --- | --- |
| Datos de Identidad, datos de residencia con fecha de la última variación padronal, consulta de matrimonio, copia simple de poderes notariales, consulta de defunción, consulta de inscripción como demandante de empleo a fecha concreta, consulta de subsitencia de poderes notariales. | [ ]  Me OPONGO\* a la consulta    Firma del/la interesado/a sólo si se opone a la consulta |

Así mismo, autorizo la cesión de datos de carácter personal de forma electrónica o por otros medios, a esta Administración Pública, o a otras Administraciones o Entes públicos, para el ejercicio de sus competencias.

(\*) En el caso de OPOSICIÓN a que el Órgano administrativo competente consulte u obtenga los mencionados datos y documentos, QUEDO OBLIGADO A APORTARLOS al procedimiento junto a esta solicitud o cuando me sean requeridos.

**Declaración Responsable**

**DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:** que tienen constituida una unión de hecho, que reúnen los requisitos establecidos por las normas reguladoras del Registro de Parejas de Hecho de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, que declaran ser ciertos los datos aportados, que no tienen ninguna relación de parentesco por consanguinidad o adopción en línea recta o línea colateral en tercer grado, ni otro vínculo matrimonial no disuelto, que no figuran inscritos en ningún otro Registro de Parejas de Hecho y que se comprometen a mantener el cumplimiento de los anteriores requisitos durante el período de tiempo inherente al reconocimiento de dicha unión de hecho..

**INFORMACIÓN SOBRE EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsable**: | Dirección General de Familias, Infancia y Conciliación, Consejería de Política Social , Familias e Igualdad GEASFAMILIA@listas.carm.es |
| **Delegado Protección Datos**: | CENTRO REGIONAL DE SERVICIOS AVANZADOS S.A. dpd.familia@carm.es |
| **Finalidad:** | La información facilitada será tratada con el fin de gestionar, tramitar y resolver su solicitud. Los datos personales se conservarán mientras sean necesarios para la realización de las actuaciones relativas a su petición, así como su archivo. |
| **Legitimación** | La base jurídica en la que se basa el tratamiento es la recogida en el artículo 6.1 e) del Reglamento (UE) 2016/679 General de Protección de datos, en relación con la Ley 1/2023, de 23 de febrero, por la que se regula el reconocimiento de la condición de familia monoparental en la Región de Murcia. Es obligatorio facilitar los datos para la tramitación y resolución de los expedientes. En caso contrario, no se podrá resolver su solicitud. |
| **Destinatarios:** | Los datos se cederán a los Ayuntamientos de la Región de Murcia que tengan suscrito el Convenio de colaboración entre la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, a través del IMAS y de la Consejería de Hacienda y Administraciones Públicas de la Región de Murcia, para regular las condiciones y garantías en el intercambio electrónico de los datos en entornos cerrados de comunicación, o a otras Administraciones o entes públicos, previa autorización de la cesión por el interesado. |
| **Derechos:** | Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad de los datos, presentando una solicitud dirigida al responsable del tratamiento. (Procedimiento 2736-Ejercicio de los derechos en materia de protección de datos personales). Disponible en el siguiente enlace: <https://sede.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=2736&IDTIPO=240&RASTRO=c$m40288>  En cualquier caso, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos  Información adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de datos en nuestra página URL:  <http://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=62678&IDTIPO=100&RASTRO=c672$m> |

En ………………………….. a ……. de………………………….. de 20…

Fdo: ………………………………………………….

**Consejería de Política Social, Familias e Igualdad**

Dirección General de Familias, Infancia y Conciliación

Avenida la Fama, nº3. 30003 Murcia