



SOLICITUD DE ENTREGA VOLUNTARIA DE UN BEBÉ AL NACIMIENTO PARA SU ADOPCIÓN

1.- DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE 1			
1º Apellido:	2º Apellido:	Nombre:	NIF:/NIE
Fecha de nacimiento:	Nacionalidad	Estado Civil	

2. DATOS DEL SOLICITANTE 2			
1º Apellido:	2º Apellido:	Nombre:	NIF:
Fecha de nacimiento:	Nacionalidad	Estado Civil	
Correo electrónico:			

3.- DOMICILIO EN EL QUE RESIDE ACTUALMENTE					
Vía:	Nº:		Escalera:	Piso:	Puerta:
CP:	Localidad:	Provincia:			Teléfono móvil
Correo electrónico:					

3.- MEDIOS DE CONTACTO	
Teléfono:	CORREO ELECTRONICO

VOLUNTAD DE ENTREGA

Por la presente, expreso mi voluntad de hacer entrega del bebé del que estoy embarazada y cuyo parto está previsto el próximo día _____ En el Hospital _____.

Se deberá expresar por escrito la voluntad en el momento del nacimiento e igualmente ratificar la decisión de entrega para adopción por la Administración a las 6 semanas de haber nacido.

El lugar previsto de ratificación:

- Servicios sociales de Atención Primaria del municipio _____.
- Trabajador/a social/Atención al Paciente del Hospital donde se produzca el nacimiento.
- Servicio de Protección de Menores



Región de Murcia
Consejería de Política Social,
Familias e Igualdad

Dirección General de Familias
y Protección de Menores

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

Que todos los datos consignados en este formulario son ciertos, lo cual se acredita con la documentación pertinente.

QUEDO EN LA OBLIGACIÓN DE COMUNICAR a la Consejería competente en la materia y ante la que se formula la presente solicitud, cualquier variación que pudiera producirse a partir de la fecha de la presentación de esta solicitud, respecto a mi situación personal (cambio de residencia, variación de estado civil) y familiar (variación de las personas con las que convivo), en el plazo de 15 días a partir del momento en que se produzca.

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.

Ena.....de.....de 20

Fdo.:

Fdo.:.....

ILMO. SRA. DIRECTORA GENERAL DE FAMILIAS Y PROTECCIÓN DE MENORES.

Medio de Notificación (marque solo una opción)* (El domicilio a efectos de notificaciones se entiende el expresado en primer lugar en la solicitud)

- Deseo ser notificado en la sede electrónica de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia. través de un correo electrónico a la dirección : O a través de un SMS en mi teléfono:
 Deseo ser notificado por correo certificado

Los datos de carácter personal contemplados en este procedimiento serán incorporados al fichero de Protección de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia. El responsable de este fichero es la Directora General de Familias y Protección de Menores, ante cuyo titular puede el interesado ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición o cancelación de datos en los términos y con los requisitos establecidos en la legislación vigente en materia de Protección de Datos de Carácter Personal.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable del tratamiento de datos : Dirección General Familias y Protección de Menores, Consejería de Política Social, Familias e Igualdad silvia.munoz4@carm.es

Delegado de Protección de Datos: CENTRO REGIONAL DE SERVICIOS AVANZADOS S.A dpd.familia@carm.es

Finalidad del tratamiento de datos: 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: 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 (Reglamento general de protección de datos) Artículos 6.1 a) en desarrollo de la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor, de modificación parcial del Código Civil y de la Ley de Enjuiciamiento Civil.

Destinatarios de cesiones de datos: 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



Región de Murcia
Consejería de Política Social,
Familias e Igualdad

Dirección General de Familias
y Protección de Menores

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, así como a las entidades concertadas prestatarias del servicio.

Derechos del interesado: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos. Podrá ejercerlo mediante el formulario del procedimiento 2736.

Información adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de datos en nuestra [pagina](http://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=62678&IDTIPO=100&RASTRO=c672$m) URL:
[http://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=62678&IDTIPO=100&RASTRO=c672\\$m](http://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=62678&IDTIPO=100&RASTRO=c672$m)

Oposición a la consulta de sus datos: Podrá oponerse a la consulta electrónica de sus datos por interoperabilidad en la gestión de su expediente debidamente motivada mediante oposición expresa en el procedimiento 2736, formulario específico