



MINISTERIO
DE JUSTICIA

DIRECCIÓN GENERAL DE COOPERACIÓN
JURÍDICA INTERNACIONAL Y
RELACIONES CON LAS CONFESIONES

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE RELACIONES
CON LAS CONFESIONES

SOLICITUD DE DOCUMENTO DE VERIFICACIÓN

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE Y APELLIDOS		DNI/NIE
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES	CORREO ELECTRÓNICO (obligatorio)	
MUNICIPIO/PROVINCIA	CODIGO POSTAL	TELEFONO

DATOS DE LA ENTIDAD

DENOMINACIÓN	Nº DE INSCRIPCIÓN
--------------	-------------------

SOLICITA al Registro de Entidades Religiosas **DOCUMENTO DE VERIFICACIÓN** a favor de:

NOMBRE Y APELLIDOS	NIE/PASAPORTE
--------------------	---------------

a los efectos de lo establecido en el artículo 117.h) del Reglamento de la Ley 4/2000, de 11 de enero, sobre derechos y libertades de los extranjeros en España y su integración social, aprobado por Real Decreto 557/2011, de 20 de abril, para lo que se acompaña el CERTIFICADO correspondiente.

CONSENTIMIENTO PARA OBTENCIÓN DE DATOS:

Doy mi consentimiento para que los datos personales que facilito puedan ser utilizados por: SUBDIRECCIÓN GENERAL DE RELACIONES CON LAS CONFESIONES, para REGISTRO DE ENTIDADES RELIGIOSAS.

El consentimiento es necesario para el tratamiento de los datos facilitados.

Antes de dar su consentimiento debe leer la siguiente información sobre protección de datos de carácter personal:

De acuerdo con el artículo 13 del *Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 (Reglamento General de Protección de Datos Personales)*, se informa que los datos personales facilitados mediante este formulario serán tratados por: SUBDIRECCIÓN GENERAL DE RELACIONES CON LAS CONFESIONES, con la finalidad de: REGISTRO DE ENTIDADES RELIGIOSAS.

El mencionado tratamiento de datos personales es necesario para el cumplimiento de la misión realizada en interés público y para el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento (artículo 6.1.e RGPD). Cesiones de datos previstas:

A cualquier interesado ya que los datos son públicos excepto el dato identificativo DNI/NIE.

Podrá ejercer sus derechos ante el responsable del tratamiento.

INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO	SUBDIRECCIÓN GENERAL DE RELACIONES CON LAS CONFESIONES	Datos de contacto del Responsable: C/ Los Madrazo, 28, 4º Madrid-28071 Tel.: 91 1121721 / 91 112122 Correo electrónico: registro.religiosas@mjusticia.es
		Datos de contacto del Delegado de Protección de Datos: C/ Bolsa núm. 8. 28071, Madrid. Tels.: 902 007 214 y 91 837 22 95. http://www.mjusticia.gob.es/cs/Satellite/Portal/es/atencion-ciudadano#seccion_1
FINES DEL TRATAMIENTO	REGISTRO DE ENTIDADES RELIGIOSAS	Inscripción, modificación, cancelación de entidades religiosas en el Registro y certificación de dichas entidades y sus representantes legales a solicitud del interesado
		Plazo de conservación: Ninguno ya que al ser un Registro por asientos es necesario asegurar el tracto del mismo.



		Los datos personales no son objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado que produzcan efectos jurídicos o afecten significativamente al interesado, salvo circunstancias expresamente previstas por el Reglamento General de Protección de Datos. Tampoco se usan en tratamientos automatizados para elaboración de perfiles.
LEGITIMACIÓN	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento (artículo 6.1.e RGPD).	Base jurídica del tratamiento: previsto en el art. 7.1 i) del RD 725/2017 de 21 de julio, por el que se desarrolla la estructura orgánica básica del Ministerio de Justicia; en el art. 1 del RD 594/2015 de 3 de julio por el que se regula el Registro de Entidades Religiosas y en el art. 6.1 c) y e) del Reglamento general de Protección de Datos
DESTINATARIOS	Cesiones de datos previstas: A los destinatarios indicados.	A cualquier interesado ya que los datos son públicos excepto el dato identificativo DNI/NIE
	Transferencias a terceros países:	No se prevé transferir datos personales a terceros países ni a organizaciones internacionales.
DERECHOS	Derecho a retirar el consentimiento y derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad de los datos.	Cómo ejercer sus derechos: puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación, oposición y portabilidad de los datos, dirigiéndose al responsable del tratamiento, o a través de la red de oficinas de asistencia en materia de registros (https://administracion.gob.es).
		Derecho a retirar el consentimiento: también puede ejercer su derecho a retirar el consentimiento dirigiéndose al responsable del tratamiento o a través de la red de oficinas de asistencia en materia de registros (https://administracion.gob.es).
		Derecho a reclamar: ante la Agencia Española de Protección de Datos.

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA (marque lo que proceda):

- Invitación por parte de la Entidad religiosa por la que se compromete a lo establecido en la legislación de Extranjería
- Conformidad Iglesia Católica: Arzobispado u Obispado o Representante legal Orden Religiosa
- Conformidad FEREDE, FCJE o CIE
- Conformidad de otras Federaciones de Entidades religiosas
- Fotocopia NIE o PASAPORTE de la persona invitada (potestativo para mejor identificación en la expedición del certificado)
- Otros

Lugar y Fecha	Firma (Solicitante)
---------------	------------------------

AI REGISTRO GENERAL DEL MINISTERIO DE JUSTICIA. **SUBDIRECCIÓN GENERAL DE RELACIONES CON LAS CONFESIONES** (REGISTRO DE ENTIDADES RELIGIOSAS) C/ La Bolsa, 8 28012 Madrid.

Registro electrónico: https://sede.mjusticia.gob.es/cs/Satellite/Sede/es/tramites/solicitudes-escritos#_ga=2.18230463.708208272.1524209574-2043730076.1506341725



MINISTERIO
DE JUSTICIA

DIRECCIÓN GENERAL DE COOPERACIÓN
JURÍDICA INTERNACIONAL Y
RELACIONES CON LAS CONFESIONES

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE RELACIONES
CON LAS CONFESIONES

CERTIFICADO QUE EMITE EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE Y APELLIDOS		DNI/NIE
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES		
MUNICIPIO/PROVINCIA	CODIGO POSTAL	TELEFONO

DATOS DE LA ENTIDAD

DENOMINACIÓN	TELEFONO
Dirección Postal	
Dirección de correo electrónico (Mail)	Nº DE INSCRIPCIÓN

CERTIFICA QUE

NOMBRE Y APELLIDOS (del interesado):		NIE/PASAPORTE
		Fecha de nacimiento
CONDICIÓN/CUALIFICACIÓN RELIGIOSA (Ex Art 117, h), punto 4º RD 557/2011): Ministros de culto y miembros de la jerarquía de las diferentes iglesias, confesiones y comunidades religiosas, así como religiosos profesos de órdenes religiosas. ESPECIFICAR:		
PAIS DE PROCEDENCIA	TIEMPO QUE PRETENDE RESIDIR EN ESPAÑA	TIPO DE SOLICITUD (Señale lo que proceda) <input type="checkbox"/> INICIAL <input type="checkbox"/> PRIMERA RENOVACIÓN <input type="checkbox"/> SEGUNDA RENOVACIÓN <input type="checkbox"/> OTRAS.....
NACIONALIDAD	LUGAR DE RESIDENCIA	
¿Procede ALTA en Seguridad Social? (señalar lo que proceda) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
CONFORMIDAD IGLESIA CATÓLICA Arzobispado/Obispado de..... Representante legal Orden Religiosa..... Fdo Podrá sustituirse la firma mediante certificado adjunto de conformidad		CONFORMIDAD DE LA FEDERACIÓN a la que pertenece la Iglesia, Confesión, Comunidad religiosa o Federación (Art. 3,1 Leyes 24, 25 y 26/1992, de 10 de noviembre) u otras que corresponda. FEREDE <input type="checkbox"/> FCJE <input type="checkbox"/> CIE <input type="checkbox"/> Otras (especificar) Fdo..... Podrá sustituirse la firma mediante certificado adjunto de conformidad

Igualmente, LA ENTIDAD

DENOMINACIÓN	Nº DE INSCRIPCIÓN
--------------	-------------------

CERTIFICA que ha sido llamado/a por la entidad que suscribe para realizar las actividades propias del ejercicio de su ministerio o servicio religioso y que responden a los fines estatutarios de la entidad y se compromete a hacerse cargo de los gastos de manutención y sostenimiento económico que se originen durante su estancia en España, así como a cumplir los requisitos exigibles de acuerdo con la normativa sobre Seguridad Social, según lo dispuesto en el Art. 117.h) punto 4º del RD 557/2011.

Lo que certifico a fin de que se expida documento de verificación a favor de la persona indicada

Lugar y Fecha	Firma
---------------	-------