Dirección General de Infancia,
Familias y Natalidad
CONSEJERÍA DE FAMILIA,
JUVENTUD Y POLÍTICA SOCIAL
Comunidad de Madrid

ANEXO 1
Autorización para la presentación de solicitud

1.Datos del autorizante:

NIF/NIE		Primer Apellido		Segundo Apellido	
Nombre					

2.Datos del autorizado :

NIF/NIE		Primer Apellido		Segundo Apellido	
Nombre					

3.Datos del procedimiento:

Nombre	ADOPCION INTERNACIONAL

La Comunidad de Madrid consultará, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos. Si el interesado se opone, deberá presentar la correspondiente documentación	**Marcar solo si se opone a la consulta y aporta documento (*)**
Fotocopias de los DNI/NIE de los interesados.	☐
Certificados literales de nacimiento de del/los solicitantes.	☐
Certificado de inscripción en el Registro de Uniones de Hecho	☐
Certificados en vigor de antecedentes penales (emitidos por el Ministerio de Justicia) del/los interesado/s.	☐
Certificados de empadronamiento de los interesados en la Comunidad de Madrid.	☐
Certificado de alta en el Régimen de la Seguridad Social o Regímenes Especiales para acreditar la futura cobertura del menor	☐
Datos de renta de la Agencia Tributaria	☐

(*) La posibilidad de hacer la consulta telemática o de oponerse a la misma y presentar el documento es en aplicación del artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

Autorización consulta al Registro de Central de Delincuentes Sexuales

SÍ autorizo consulta (Incluye consulta del DNI)	○
NO autorizo consulta. El interesado deberá aportar el certificado con esta solicitud	○

(*)Autorizo a la Comunidad de Madrid a recabar los datos relativos a los documentos seleccionados, eximiéndome de la necesidad de aportarlos, de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos.

D./Dña……autoriza, a D.Dña……..al único efecto de presentar la solicitud de adopción internacional en su nombre y a la Comunidad de Madrid a realizar, en su caso, la consulta de los datos personales necesarios para la tramitación de este procedimiento.

En ..... ,a .....02..... de .....julio..... de .....2025.....

FIRMA del autorizante

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace www.comunidad.madrid/protecciondedatos. Ante el

Imprimir Guardar