|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sceau-Fr-NL-pantone-txt-web | **Royaume de Belgique****Consulat** **Barcelone** | **Gran Via de les Corts Catalanes 680 Àt. 2****08010 Barcelone****barcelona@diplobel.fed.be** |

 **Autorisation parentale de délivrance d’un document d’identité**

 **ou de voyage pour un mineur**

|  |
| --- |
| 1**.**Nom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. Prénom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3.Numéro national ***\_ \_ . \_ \_ . \_ \_ - \_ \_ \_ - \_ \_*** 4. **Nr VPP/ETD** |
| 5.Titre de noblesse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 6. Sexe [ ]  Masculin [ ]  Féminin |
| 7.Date de naissance *\_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_* | 8. Lieu de naissance \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 9. Adresse Rue et n°. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 10. Langue du document[ ]  Français [ ]  Nederlands [ ]  Deutsch | 11. Type de document demandé[ ]  Passeport biométrique (35€, validité 5 ans)[ ]  Passeport provisoire (10€, validité 1 mois)[ ]  Passeport provisoire (50€, validité 12 mois)[ ]  eID de 12 à 18 ans (20€ validité 5 ans)  |
| 12. Mode de retrait[ ]  En personne[ ]  Par la poste (je paie les frais d’envoi) |
| 13. Nr de téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 14. Je déclare que toutes les informations que j’ai fournies sont correctes et complètes. Conformément à la loi du 08/12/1992 sur le traitement des données à caractère personnel, les informations ci-dessus sont destinées à appuyer ma demande de délivrance d’une carte d’identité/passeport. Ces données pourront être introduites et stockées dans des bases de données auxquelles les autorités compétentes pourront avoir accès. A ma demande expresse, l’autorité consulaire qui a instruit ma demande m’informera de la manière dont je peux exercer mon droit à vérifier les données à caractère personnel me concernant et à les faire modifier ou supprimer, notamment si elles sont inexactes. |
|  15. Lieu  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 16.Date *\_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_* |
| 17.Nom et prénom du père ou du coparent\*Signature | 18.Nom et prénom de la mère\*Signature | 19**.** Nom et prénom du tuteurSignature |

|  |
| --- |
| **Réservé aux services consulaires** |
| **Date d’introduction :** **Ancienne carte rendue ?** [ ]  oui [ ]  non | **Introduction** | [ ]  En personne[ ]  Courrier | **Paiement****Montant :**  | **€** |

\* La signature des deux parents est obligatoire.