|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sceau-Fr-NL-pantone-txt-web | **Koninkrijk van België**  **Consulaat van** **Barcelona** | **Gran Via de les Corts Catalanes 680 Àt. 2**  **08010 Barcelona**  [**barcelona@diplobel.fed.be**](mailto:barcelona@diplobel.fed.be) |

**Ouderlijke toestemming voor afgifte van een identiteits- of reisdocument voor een minderjarige**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.Naam \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. Voornaam \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 3.Nationaal nummer *\_ \_ . \_ \_ . \_ \_ - \_ \_ \_ - \_ \_* 4. **Nr VPP/ETD** | | | |
| 5.Adellijke titel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | 6. Geslacht  Mannelijk  Vrouwelijk | |
| 7.Geboortedatum *\_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_* | | 8. Geboorteplaats \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 9.Adres Straat en n°. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Postcode \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Gemeente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 10. Taal van het document  Français  Nederlands  Deutsch | | 11. Soort document (meerdere mogen aangekruist worden).   Biometrisch paspoort (35€, geldigheid 5 jaar)  Voorlopig paspoort (10€, geldigheid 1 maand)  Voorlopig paspoort (50€, geldigheid 12 maanden)  eID van 12 tot 18 jaar (20€, geldigheid 5 jaar) | |
| 12. Wijze van ophalen  Persoonlijk  Per post (ik betaal de postkosten) | |
| 13. Telefoonnummer : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 14. Ik verklaar dat alle door mij verschafte inlichtingen juist en volledig zijn. Bij toepassing van de wet van 08/12/1992 betreffende de behandeling van persoonsgegevens zullen de bovenstaande inlichtingen uitsluitend gebruikt worden voor de uitreiking van mijn identiteitskaart/paspoort. Daarom zullen mijn gegevens opgeslagen worden in de databanken van de bevoegde overheid. Op mijn uitdrukkelijk verzoek zal de consulaire overheid die mijn aanvraag heeft ingeleid me laten weten hoe ik mijn recht kan doen gelden om mijn persoonsgegevens te verifiëren en ze te laten wijzigen of verwijderen ingeval ze onjuist zijn. | | | |
| 15. Plaats \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | 16. Datum *\_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_* | |
| 17. Naam,voornaam van de vader of de mee-moeder \*  Handtekening | 18. Naam en voornaam van de moeder\*  Handtekening | | 19. Naam,voornaam van de voogd  Handtekening |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Voorbehouden voor de consulaire dienst | | | | |
| Datum aanvraag :  Oud document teruggegeven?  ja  neen | Ingediend | persoonlijk  per post | Betaling  Bedrag : | € |

\* De handtekening van beide ouders is verplicht.