



SOLICITUD DE REPRODUCCIÓN GRATUITA CONFORME
A LA LEY 20/2022 DE MEMORIA DEMOCRÁTICA

Núm. de solicitud
(a completar por el archivo)

1. Datos de la persona que realiza la solicitud

Nombre y apellidos:

DNI/Pasaporte: Correo electrónico:

Dirección:

Código postal: Municipio:

Provincia/País: Teléfono:

2. Datos de los documentos cuya reproducción se solicita

Persona/asunto mencionado en el expediente	Fondo	Núm. de expediente	Núm. de caja/legajo

☐ Declaro que conozco la posibilidad de realizar autocopias gratuitas de los documentos cuya reproducción me interesa en la Sala de Investigación del Archivo, y que opto por solicitar la realización de copia al servicio de reproducción del Archivo.

Fecha y firma del solicitante:

AVISO: Debido a las sujeciones que presentaban en origen los documentos (hilo, grapas,...), a la intensidad variable de las tintas y al estado de conservación del soporte, parte del contenido puede resultar poco legible en las copias que se entreguen.

Las copias se remiten mediante correo electrónico en formato PDF. Si no dispone de correo electrónico, puede ponerse en contacto con el archivo para concretar otra forma de envío.

De acuerdo con la Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, se informa que los datos personales facilitados serán tratados por el Archivo con la finalidad de prestar el trámite solicitado y de acuerdo con las funciones recogidas en el Reglamento de Archivos Militares.

CORREO ELECTRÓNICO

archivo-historico-defensa@oc.mde.es

Paseo de Moret, 3
Pabellón 5
28008 – Madrid
TEL.: 917 808 630
FAX: 917 808 947



DECLARACIÓN RESPONSABLE CONFORME A LA LEY 20/2022 DE MEMORIA DEMOCRÁTICA

1. Datos de la persona que realiza la declaración

Nombre y apellidos:

DNI/Pasaporte: Correo electrónico:

Dirección:

Código postal: Municipio:

Provincia/País: Teléfono:

2. Datos de la persona sobre la que se solicita la consulta en virtud del artículo 3 de la Ley 20/2022

Nombre y apellidos:

Otra información (lugar y año de nacimiento, nombre de los padres, profesión...):

Parentesco (si no es la misma persona que se indica en el apartado 1):

☐ Declaro bajo mi responsabilidad que tengo la consideración de víctima conforme lo previsto en el artículo 3 de la Ley de Memoria Democrática, y que solicito realizar la consulta de los documentos que se refieren a la persona indicada en el apartado 2 de esta declaración, incluidos los datos personales de terceras personas, conforme lo previsto por el artículo 27.2 de dicha Ley. Igualmente declaro que conozco la normativa de protección de datos personales vigente, y que me comprometo a no difundir los datos personales de terceras personas a que tenga acceso durante la consulta que realice en virtud de esta declaración.

Fecha y firma de la persona que hace la declaración:

De acuerdo con la Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, se informa que los datos personales facilitados serán tratados por el Archivo con la finalidad de prestar el trámite solicitado y de acuerdo con las funciones recogidas en el Reglamento de Archivos Militares.

CORREO ELECTRÓNICO

archivo-historico-defensa@oc.mde.es

Paseo de Moret, 3
Pabellón, 5
28008 – Madrid
TEL.: 917 808 630
FAX: 917 808 947