



SOLICITUD DE JURAMENTO O PROMESA ANTE LA BANDERA DE ESPAÑA

1.- DATOS DEL SOLICITANTE

(Rellenar con letras mayúsculas)

DNI.		Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	Sexo	
					V	M
Nacionalidad		Fecha de nacimiento	Localidad de nacimiento	Provincia de nacimiento		
Domicilio actual		Código postal	Localidad	Provincia		
Números de teléfono			Correo electrónico			

2.- EJÉRCITO DE TIERRA, ARMADA, EJÉRCITO DEL AIRE U ORGANISMO, EN EL QUE SE DESEA PRESTAR EL JURAMENTO O PROMESA ANTE LA BANDERA DE ESPAÑA

Organismo Solicitado						
Ejército de Tierra	X	Armada		Ejército del Aire		Otro Organismo
Unidad del ámbito elegido donde desea prestar el juramento o promesa ante la Bandera de España						
COMANDANCIA MILITAR DE VALENCIA Y CASTELLÓN						
Localidad donde desea prestar el juramento					Fecha solicitada para la jura	
Vila-real (Castellón)					28/10/2017	

3.- SOLICITUD DE RENOVACIÓN DEL JURAMENTO O PROMESA ANTE LA BANDERA DE ESPAÑA

Fecha	Organismo o Unidad donde realizó su anterior prestación de juramento o promesa ante la Bandera de España	Localidad	Provincia

4.- OTROS DATOS

Tener nacionalidad española (adjuntar fotocopia del DNI)	
Tener cumplidos 18 años de edad en el momento del juramento o promesa ante la Bandera de España	
Confirmación de no haber sido declarado incapaz por sentencia judicial firme	
Haber transcurrido, al menos, 25 años desde la última vez que presté mi juramento o promesa (para renovación)	
Marcar si dispone de algún tipo de discapacidad (visual, movilidad, etc.) que le pueda limitar su participación en el acto	
Indique el tipo de limitación, en el caso de que haber marcado la casilla anterior	

Declaro que todos los datos consignados en ésta solicitud son ciertos y que reúno las condiciones generales y requisitos conforme a lo dispuesto en la Orden DEF/1445/2004 (modificada por Orden DEF/8/2017), por la que se establece el procedimiento para que los españoles puedan solicitar y realizar el juramento o promesa ante la Bandera de España (señalados en el apartado 4 de la solicitud).

En _____, a _____ de _____ de 2017
(Firma del solicitante)

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán tratados con confidencialidad, seguridad e integridad y quedarán incorporados a ficheros de responsabilidad del órgano correspondiente (SEGENTE, Pº de la Castellana, 109-28071 Madrid), no cediéndose para otros fines distintos a los de ésta solicitud. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el órgano responsable. Con la firma de ésta solicitud usted consiente expresamente la incorporación y el tratamiento de sus datos para la finalidad solicitada.

SRA. MINISTRA DE DEFENSA

(Cursar la solicitud a través de la Subdelegación de Defensa en su provincia)

CORREO ELECTRÓNICO:
dd.castellon@oc.mde.es

Avenida del mar 19
12003 Castellón
Tlf. 964220071