**Solicitud del derecho de asistencia jurídica gratuita para la defensa y representación letrada a las víctimas de violencia de género, de terrorismo, de trata de seres humanos, menores de edad y personas con discapacidad intelectual en los supuestos previstos en el párrafo g) del artículo 2 de la Ley 1/1996, de 10 de enero**

|  |  |
| --- | --- |
| **APELLIDOS Y NOMBRE** | **N.I.F. N.I.E.(o, en defecto de N.I.E. nº pasaporte)** |
|  |  |
| **NACIONALIDAD** | **FECHA DE NACIMIENTO** | **LUGAR DE NACIMIENTO** |
|  |  |  |
| **DOMICILIO (calle, número y piso)** | **MUNICIPIO** | **PROVINCIA** | **CÓDIGO POSTAL** |
|  |  |  |  |
| **ESTADO CIVIL** | **PROFESIÓN U OFICIO** |
|  |  |

***SOLICITO formalmente que me sea reconocido el derecho a la asistencia jurídica gratuita establecida en la Ley 1/1996, de 10 de enero, para las siguientes diligencias:***

* **Defensa y representación en:**

|  |  |
| --- | --- |
| **PROCEDIMIENTO JUDICIAL/ADMINISTRATIVO** | **ÓRGANO JUDICIAL/ORGANISMO O ENTIDAD PÚBLICA** |
|  |  |

* **A tal fin, manifiesto que:**

|  |
| --- |
| 1. **Mi relación con el agresor es:**
 |
| **PARENTESCO** | **SITUACIÓN LEGAL** | **MEDIDAS JUDICIALES** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Mi situación familiar es (familiares que conviven con la persona solicitante):**
 |
| **APELLIDOS Y NOMBRE** | **PARENTESCO** | **EDAD** |
|  |  |  |
|  |  |  |

* **DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR POR LA PERSONA SOLICITANTE,** salvo autorización expresa de cesión de datos personales y consulta de información especialmente protegida **(1)**

|  |
| --- |
| * **DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA:**
 |
| * Fotocopia del N.I.F., los españoles y ciudadanos de la Unión Europea; fotocopia de la Tarjeta de Identidad de Extranjero en vigor o, en su defecto, del Pasaporte en vigor, los extranjeros no nacionales de un Estado miembro de la Unión Europea.
 |
|  |
|  |
|  |

1.  **AUTORIZO EXPRESAMENTE** al Colegio de Abogados que vaya a tramitar la solicitud y a la Comisión de Asistencia Jurídica Gratuita correspondiente para que acceda a los datos personales de la persona solicitante, información familiar y social, y aquella que acredite su condición de víctima relativa a su unidad familiar para justificar el cumplimiento de los requisitos exigidos por la Ley 1/1996, de 10 de enero, de asistencia jurídica gratuita.
2.  **DENIEGO EXPRESAMENTE mi consentimiento** para que el Colegio de Abogados y la Comisión de Asistencia Jurídica Gratuita obtenga de forma directa mis datos personales e información familiar, social y aquella que acredite mi condición de víctima relativa a su unidad familiar para justificar el cumplimiento de los requisitos exigidos por la Ley 1/ 1996, de 10 de enero, de asistencia jurídica gratuita. En tal caso, la persona solicitante deberá aportar la documentación que acreditan sus datos de identidad e información familiar, social y aquella que acredite su condición de víctima relativa a su unidad familiar para justificar el cumplimiento de los requisitos exigidos por la Ley 1/1996, de 10 de enero, de asistencia jurídica gratuita.
3.  **REVOCACIÓN EXPRESA DE LA AUTORIZACIÓN ANTERIORMENTE PRESTADA Y DENEGACIÓN EXPRESA** DE LA CONSULTA DE DATOS PERSONALES E INFORMACIÓN FAMILIAR, SOCIAL Y AQUELLA QUE ACREDITE SU CONDICIÓN DE VÍCTIMA RELATIVA A SU UNIDAD FAMILIAR. En tal caso, la persona solicitante deberá aportar la documentación que acredita los datos de identidad e información familiar, social y aquella que acredite su condición de víctima relativa a su unidad familiar para justificar el cumplimiento de los requisitos exigidos por la Ley 1/1996, de 10 de enero, de asistencia jurídica gratuita.

**\*Firma de la persona solicitante** **\*Lugar y fecha**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ En\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_