

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA ZONA DE COMPETICIÓN DE LIEBRE CON GALGOS

DATOS DEL TERRENO CINEGÉTICO	
Coto: Denominación: _____ Término municipal: _____	Otro terreno cinegético: Matrícula: EX - ____ - ____ - ____ Tipo de terreno: _____
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE	<input type="checkbox"/> TITULAR DEL COTO <input type="checkbox"/> PROPIETARIA DEL TERRENO
Nombre y apellidos o razón social: _____	NIF: _____
Domicilio: _____	
Teléfono: _____	Correo Electrónico: _____
REPRESENTANTE	
Nombre y apellidos: _____	NIF: _____
Domicilio: _____	
Teléfono: _____	Correo Electrónico: _____
CARACTERÍSTICAS DEL CERRAMIENTO	
Superficie a cerrar: _____	
Tipo de malla: _____	Altura de la malla: _____
Nº de hilos horizontales: _____	Distancia entre hilos verticales: _____
Tipo de postes: <input type="checkbox"/> Metálicos <input type="checkbox"/> Madera	Distancia entre postes: _____
Tipo de postes: <input type="checkbox"/> Metálicos <input type="checkbox"/> Madera	Distancia entre postes (m): _____
Elementos de fijación al suelo diferentes a los postes: <input type="checkbox"/> SI (especificar) <input type="checkbox"/> Piquetas entre postes. Número: _____ Tipo: _____ <input type="checkbox"/> Cable tensor. Diámetro: _____ <input type="checkbox"/> NO	
Otras características complementarias del cerramiento: _____	

ACTUACIONES COMPLEMENTARIAS Y OBRAS AUXILIARES		
<input type="checkbox"/> Apertura faja auxiliar <input type="checkbox"/> Repaso faja auxiliar	Longitud (m): _____	<input type="checkbox"/> Manual (especificar, _____)
<input type="checkbox"/> Pasos de agua	Número (especificar, _____)	Características:
<input type="checkbox"/> Pasos canadienses	Número, (especificar, _____)	Características:
DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA		
<input type="checkbox"/> Plano/s: Número: _____, Escala: _____ <input type="checkbox"/> Resguardo de abono de la tasa (mod. 50) <input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de la propiedad del terreno <input type="checkbox"/> Otros: _____		
OPOSICIÓN A LA CONSULTA DE DATOS		
<input type="checkbox"/> Me opongo a la consulta de datos de identidad (en caso de oponerse deberá adjuntar copia del DNI o NIF) <input type="checkbox"/> Me opongo a la consulta de datos catastrales (en caso de oponerse deberá adjuntar certificación catastral de todas las parcelas)		
LUGAR, FECHA Y FIRMA		
En _____, a _____ de _____ de 20____		
EL / LA SOLICITANTE / REPRESENTANTE		
Fdo.: _____		
Consejería de Gestión Forestal y Mundo Rural Dirección General de Gestión Forestal, Caza y Pesca Servicio de Caza, Pesca y Acuicultura		
Información BÁSICA sobre Protección de Datos		
RESPONSABLE del Tratamiento	Titular de la Consejería de Gestión Forestal y Mundo Rural.	
FINALIDAD del Tratamiento	Tramitación del procedimiento concreto.	
LEGITIMACIÓN del Tratamiento	Cumplimiento de una obligación legal o misión realizada en interés público o ejercicio de poderes públicos del Responsable de Tratamiento (art. 6.1 c) y e) RGPD).	
DESTINATARIOS de cesiones o transferencias	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.	
DERECHOS de las personas interesadas	Tiene derecho de Acceso, Rectificación y Supresión de los datos, así como otros que se describen en la información adicional.	
<u>“Puede consultar Información Adicional y detallada sobre Protección de Datos en el apartado “más información”</u>		