

### 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

|                                |  |                                                   |  |
|--------------------------------|--|---------------------------------------------------|--|
| NIF / NIE                      |  | Núm. Soporte NIF/NIE (sólo para personas físicas) |  |
| Primer apellido / Razón social |  |                                                   |  |
| Segundo apellido               |  | Nombre                                            |  |

### 2. DATOS IDENTIFICATIVOS DEL REPRESENTANTE (SOLO SI PROCEDE)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                             |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--|
| Tipos de representación<br><i>(Solo puede seleccionar uno de los tipos de representación disponibles)</i>                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Representante Legal / tutor/a de persona menor de edad<br><input type="checkbox"/> Se ha registrado en el registro electrónico de representantes de la Junta de Extremadura<br><input type="checkbox"/> Posee un poder firmado para realizar este trámite en nombre del solicitante |                                                             |  |
| <i>Si actúa como Guardador de Hecho del solicitante cumplimente los siguientes apartados y la correspondiente declaración responsable.</i>                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                             |  |
| NIF / NIE*                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Núm. Soporte NIF / NIE* <i>(sólo para personas físicas)</i> |  |
| Nombre/Razón Social*                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                             |  |
| Primer apellido*                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Segundo apellido*                                           |  |
| <i>Deberá aportar la documentación que acredite el tipo de representación que haya seleccionado. En el caso de que actué como representante legal podrá indicar el código CSV del poder notarial, para que la administración realice las comprobaciones necesarias, sin que deba aportar la documentación.</i> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                             |  |
| CSV                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                             |  |

### 3. DATOS DE NOTIFICACIÓN

A continuación, debe **elegir cómo desea que la Administración le informe** sobre los **avances de su expediente**. De forma **obligatoria**, deberá seleccionar **una de las dos formas de notificación disponibles: notificación electrónica o notificación postal**.

|                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                         |               |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--|
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                               | <b>Notificación electrónica</b> <i>(Marque obligatoriamente si está obligado a relacionarse electrónicamente con la Administración)</i> |               |  |
| Correo electrónico para avisos de notificación electrónica                                                                                                             |                                                                                                                                         |               |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                               | <b>Notificación postal</b> <i>(Esta opción solo está disponible para personas físicas)</i>                                              |               |  |
| Dirección completa                                                                                                                                                     |                                                                                                                                         |               |  |
| Municipio                                                                                                                                                              |                                                                                                                                         | Provincia     |  |
| Localidad<br><i>(si es distinta del municipio)</i>                                                                                                                     |                                                                                                                                         | Código postal |  |
| <b>Medios de Comunicación</b> <i>(la Administración únicamente utilizará los siguientes datos de contacto para comunicaciones puntuales y de carácter informativo)</i> |                                                                                                                                         |               |  |
| Teléfono / Móvil                                                                                                                                                       |                                                                                                                                         |               |  |

### 4. TIPO DE LICENCIA Y VIGENCIA QUE SOLICITA

|                                              |                                 |                                              |                                 |                                 |
|----------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tipo A (caza mayor) |                                 | <input type="checkbox"/> Tipo B (caza menor) |                                 |                                 |
| <input type="checkbox"/> 1 año               | <input type="checkbox"/> 2 años | <input type="checkbox"/> 3 años              | <input type="checkbox"/> 4 años | <input type="checkbox"/> 5 años |

## 5. OPOSICIÓN A LA CONSULTA DE DATOS

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Dirección General de Caza, Pesca, Acuicultura, Tauromaquia y Medio Natural, podrá recabar/verificar electrónicamente los documentos/datos que a continuación se relacionan, salvo que se opongan o no lo autoricen las personas interesadas, en cuyo caso deberán aportar dichos documentos.



**ME OPONGO** a la consulta de los datos de DNI o NIE a efectos de acreditar la identidad y por ello apporto copia de DNI o NIE.

## 6. CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Se le informa que los datos facilitados en el presente impreso / formulario correspondiente a la Consejería de Agricultura, Ganadería y Medio Natural, en concordancia con la Actividad de Tratamiento correspondiente, incorporada al Registro de Actividades de Tratamientos de la misma, se tratarán de conformidad con lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos 2016/679 (UE) de 27 de abril de 2016 y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

### **Responsable del tratamiento de sus datos:**

- Responsable Junta de Extremadura: Titular de la Consejería de Agricultura, Ganadería y Medio Natural.
- Dirección: Avenida Luis Ramallo s/n. 06800 Mérida.
- Teléfono: 924002865.
- Correo electrónico: [cazaypesca@juntaex.es](mailto:cazaypesca@juntaex.es)
- Datos de contacto del delegado de protección de datos: [dpd@juntaex.es](mailto:dpd@juntaex.es).

### **Finalidades con las que vamos a tratar sus datos personales:**

Serán tratados con las siguientes finalidades:

Tramitar y resolver las solicitudes de autorizaciones, licencias o tarjetas para la realización de sus específicas actividades.

### **Legitimación para el tratamiento de sus datos:**

La base legal para los tratamientos indicados es:

RGPD: 6.1.c) Tratamiento necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones. Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público. Ley 14/2010, de 9 de diciembre, de caza de Extremadura. Ley 11/2010, de 16 de noviembre, de pesca y acuicultura de Extremadura.

### **Tiempo que se van a mantener sus datos personales:**

Se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. Será de aplicación lo dispuesto en la normativa de archivos y documentos. Los datos económicos de esta actividad de tratamiento se conservarán al amparo de lo dispuesto en la ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria.

### **Destinatarios a los que se comunicarán sus datos:**

Podrán ser comunicados a:

Otros organismos u órganos de la Administración Pública sin precisar el previo consentimiento del interesado cuando así lo prevea una norma de derecho de la Unión Europea o una ley nacional, que determine las cesiones como consecuencia del cumplimiento de una obligación legal, aunque deberemos informar de este tratamiento al interesado, salvo las excepciones previstas en el artículo 14.5 del RGPD.

### **Transferencias internacionales de datos:**

No están previstas transferencias internacionales de datos.

### **Sus derechos en relación con el tratamiento de datos:**

Cualquier persona tiene derecho a obtener confirmación sobre la existencia de un tratamiento de sus datos, a acceder a sus datos personales, solicitar la rectificación de los datos que sean inexactos o, en su caso, solicitar la supresión, cuando entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para los fines para los que fueron recogidos o la persona interesada retire el consentimiento otorgado.

En determinados supuestos la persona interesada podrá solicitar la limitación del tratamiento de sus datos, en cuyo caso sólo los conservaremos de acuerdo con la normativa vigente.

En determinados supuestos puede ejercitar su derecho a la portabilidad de los datos, que serán entregados en un formato estructurado, de uso común o lectura mecánica a usted o al nuevo responsable de tratamiento que designe.

Tiene derecho a revocar en cualquier momento el consentimiento para cualquiera de los tratamientos para los que lo ha otorgado. La Consejería de Agricultura, Ganadería y Medio Natural dispone de formularios para el ejercicio de derechos que pueden ser solicitados en: <https://www.juntaex.es/temas/administracion-publica/proteccion-de-datos-y-seguridad-de-la->

[información](#) o utilizar los elaborados por la Agencia Española de Protección de Datos o terceros. Estos formularios deberán ir firmados electrónicamente o ser acompañados de fotocopia del DNI. Si se actúa por medio de representante, de la misma manera, deberá ir acompañado de copia de su DNI o con firma electrónica.

Los formularios deberán ser presentados presencialmente en el Registro General, mediante el sistema de Administración electrónica o remitidos por correo postal o electrónico en las direcciones que aparecen en el apartado "Responsable".

Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos en el supuesto que considere que no se ha atendido convenientemente el ejercicio de sus derechos.

El plazo máximo para resolver es el de un mes a contar desde la recepción de su solicitud, pudiendo ser prorrogado dos meses más atendiendo al volumen de reclamaciones presentadas o a la complejidad de la misma.

En el caso de producirse alguna modificación de sus datos, le agradecemos nos lo comunique debidamente por escrito con la finalidad de mantener sus datos actualizados.

## 7. FECHA Y FIRMA

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20

Firmado:

## 8. AUTORIZACIÓN PARA CAZADORES/AS MENORES DE EDAD

La persona cuyos datos figuran en el apartado "representante/tutor" **DECLARA** ser tutor legal de la persona solicitante, menor de 18 años, y le **AUTORIZA** para la obtención de la licencia de caza.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20

Firmado:

**CONSEJERÍA DE AGRICULTURA, GANADERÍA Y MEDIO NATURAL**  
DIRECCIÓN GENERAL DE CAZA, PESCA, ACUICULTURA, TAUROMAQUIA Y MEDIO NATURAL  
SERVICIO DE CAZA, PESCA Y ACUICULTURA  
Código identificación DIR3: A11030456