

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CONTROL DE PREDADORES MEDIANTE MÉTODOS HOMOLOGADOS.

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE		
Nombre y apellidos:		DNI o NIF:
Domicilio (calle, número, piso):		
Municipio:	Provincia:	Código postal:
Teléfono:	Correo electrónico:	
Relación con el bien afectado (titular del coto, titular del cultivo o ganadería, otros):		
DATOS DEL REPRESENTANTE		
Nombre y apellidos:		DNI:
Domicilio (calle, número, piso):		
Municipio:	Provincia:	Código postal:
Teléfono:	Correo electrónico:	
Lugar y fecha de presentación del documento acreditativo de la representación:		
DATOS DEL TERRENO		
<input type="checkbox"/> Coto Denominación: _____ Matrícula: EX - ____ - ____ - ____ Término Municipal: _____ Titular: _____ Representante legal: _____		<input type="checkbox"/> Otros terrenos cinegéticos: Finca o paraje: _____ Tipo de terreno: _____ Término municipal: _____ Nombre propietario / a: _____
DATOS DE LA SOLICITUD		
Especie que produce el daño:		
<input type="checkbox"/> Zorro <input type="checkbox"/> Urraca <input type="checkbox"/> Gato doméstico asilvestrado		
Bien afectado:		
<input type="checkbox"/> Cultivos o ganadería. Nº REGA o REA _____ <input type="checkbox"/> Especies de caza		
Breve descripción del daño especificando la especie afectada, en su caso: _____		
Otras medidas alternativas adoptadas:		
<input type="checkbox"/> Perros en madriguera		Fecha/s: _____
<input type="checkbox"/> Cacería de zorros		Fecha/s: _____
<input type="checkbox"/> Otras: _____		Fecha/s: _____
MÉTODO DE CONTROL:		
Métodos:		Nº de unidades
Tipo 1. <input type="checkbox"/> Lazo tipo collarum		_____
Tipo 2. <input type="checkbox"/> Caja metálica para urracas		_____
Tipo 3. <input type="checkbox"/> Lazo con tope y cierre libre dispuesto en alar		_____
Tipo 4. <input type="checkbox"/> Lazo tipo wisconsin dispuesto en alar		_____
Tipo 5. <input type="checkbox"/> Lazo tipo wisconsin dispuesto al paso		_____
Tipo 6. <input type="checkbox"/> Trampa tipo belisle selectivo		_____
Tipo 7. <input type="checkbox"/> Caja selectiva para gato asilvestrado		_____
		Longitud total de alares : _____

DATOS DE LOS USUARIOS ACREDITADOS			
Nombre y apellidos	DNI	Nº de Acreditación	Nº de licencia

OPOSICIÓN A LA CONSULTA DE DATOS O DOCUMENTOS

- Me opongo a la consulta de los datos del DNI a efectos de acreditar la identidad y por ello apporto fotocopia del mismo.
- Me opongo a la consulta de los datos de catastro a efectos de comprobar la titularidad catastral y por ello apporto el certificado correspondiente.

LUGAR, FECHA Y FIRMA

En _____, a _____ de _____ de 20_____

EL / LA SOLICITANTE

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.

“Puede consultar Información Adicional y detallada sobre Protección de Datos en el apartado “más información”

