



**Anexo III. Modelo de declaración responsable.**

Modelo de declaración responsable del solicitante de inscripción de la unidad de vinculación en el registro de perros de asistencia de Extremadura.

<b>CÓDIGO CIP</b> <b>P</b>	<b>DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA INSCRIPCIÓN EN REGISTRO DE PERROS DE ASISTENCIA, CENTROS DE ADIESTRAMIENTO Y UNIDADES DE VINCULACIÓN</b>	<b>JUNTA DE EXTREMADURA</b>
<b>RUE (REGISTRO ÚNICO DE EXPEDIENTES)</b> (A rellenar por la Administración)		<b>SELLO DE REGISTRO</b> (Sellar en el interior del recuadro)
 6201000001016		JUNTA DE EXTREMADURA REGISTRO ÚNICO

1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL DECLARANTE										
NIF/NIE		Primer apellido		Segundo apellido		Nombre				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo vía	Nombre vía					Tipo N.º	Número	Cal Nº		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Bloque	Portal	Escalera	Planta	Puerta	Complemento domicilio		Localidad (si es distinta del municipio)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Municipio			Provincia		Código postal	Nacionalidad				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Teléfono fijo		Teléfono Móvil		Correo electrónico			Fecha de nacimiento			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
2 REPRESENTANTE										
NIF/NIE		Primer apellido		Segundo apellido		Nombre				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Teléfono fijo		Teléfono Móvil		Correo electrónico			Fecha de nacimiento			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Mediante la cumplimentación de este apartado, el solicitante designa al representante para actuar en su nombre.										
3 DATOS DE NOTIFICACIÓN										
<input type="checkbox"/> Doy mi consentimiento como medio de notificación preferente a la Notificación electrónica por comparecencia en la Sede electrónica. (en caso contrario, el medio preferente de notificación será el que seleccione o rellene a continuación)										
Correo electrónico					Teléfono fijo		Teléfono Móvil			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
País			Provincia		Municipio					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Localidad (si es distinta del municipio)				Tipo vía	Nombre vía pública					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo N.º	Número	Cal. N.º	Bloque	Portal	Esc.	Planta	Pta.	Complemento domicilio		Código postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



**CÓDIGO CIP**  
**P**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA INSCRIPCIÓN  
EN REGISTRO DE PERROS DE ASISTENCIA,  
CENTROS DE ADIESTRAMIENTO  
Y UNIDADES DE VINCULACIÓN**

**JUNTA DE  
EXTREMADURA**

**4 DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA INCLUSIÓN DE UNIDAD DE VINCULACIÓN EN EL REGISTRO PERROS DE ASISTENCIA DE EXTREMADURA**

Declaro como:  persona usuaria  persona propietaria  centro de adiestramiento

que a fecha de presentación de esta declaración, la unidad de vinculación cuyos datos figuran en los apartados 5, 6, así como del Centro de adiestramiento del apartado 7, cumplen lo previsto en la Orden Orden de 24 de julio de 2019 por la que se regulan los de perros de asistencia a personas usuarias de apoyo animal en Extremadura, y en especial, las siguientes: (marcar sólo las opciones que procedan)

- el responsable del perro es persona física o jurídica con capacidad de obrar.
- el perro ha sido adiestrado por profesionales y centros de adiestramiento que reúnen los requisitos legales.
- el perro está siendo adiestrado por profesionales y centros de adiestramiento que reúnen los requisitos legales.
- el perro cumple las normas vigentes en materia de identificación electrónica y de inscripción en el Registro de Identificación de Animales de Compañía de Extremadura (RIACE) conforme a las exigencias de la normativa vigente en materia de sanidad animal.
- el perro cumple las condiciones higiénicas y sanitarias exigibles y están reflejadas en documento sanitario oficial.
- el perro ha sido asignado a una persona que tiene legalmente reconocida una discapacidad igual o mayor al 33%, o está en uno de los supuestos para ser usuario de perro de asistencia, para formar unidad de vinculación mediante el correspondiente contrato de cesión de uso.
- la persona responsable del perro de asistencia tiene suscrita póliza de responsabilidad civil que cubra los eventuales daños a terceros.
- la raza del perro no se encuentra catalogada como potencialmente peligrosa, de acuerdo con la normativa reguladora.

**5 DATOS DE LA UNIDAD DE VINCULACIÓN: PERRO DE ASISTENCIA**

Nombre del animal.	Raza	Pelaje	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Color	Fecha de nacimiento	Número de microchip	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo de perro de asistencia			
<input type="text"/>			
Propietario del perro			
NIF/NIE	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre/Razón social
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**CÓDIGO CIP**  
**P****DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA INSCRIPCIÓN  
EN REGISTRO DE PERROS DE ASISTENCIA,  
CENTROS DE ADIESTRAMIENTO  
Y UNIDADES DE VINCULACIÓN****JUNTA DE  
EXTREMADURA**

6 DATOS DE LA UNIDAD DE VINCULACIÓN: <b>PERSONA USUARIA</b>						
NIF/NIE	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Género	Tipo de discapacidad	Grado	Otras características para formar unidad de vinculación			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Domicilio: (no cumplimentar en caso de ser el declarante, y tachar la siguiente casilla) <input type="checkbox"/> Soy el declarante						
Tipo vía	Nombre vía	Tipo N.º	Número	Cal N.º		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Bloque	Portal	Escalera	Planta	Puerta	Complemento domicilio	Localidad (si es distinta del municipio)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipio	Provincia		Código postal	Nacionalidad		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		

7 DATOS DEL CENTRO DE ADIESTRAMIENTO						
NIF/NIE	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre/Razón social			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Domicilio social: (no cumplimentar en caso de ser el declarante, y tachar la siguiente casilla) <input type="checkbox"/> Soy el declarante						
Tipo vía	Nombre vía	Tipo N.º	Número	Cal N.º		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Bloque	Portal	Escalera	Planta	Puerta	Complemento domicilio	Localidad (si es distinta del municipio)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipio	Provincia		Código postal	Nacionalidad		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Instalaciones del centro de adiestramiento: <input type="checkbox"/> con tenencia de animales <input type="checkbox"/> sin tenencia de animales						
Breve descripción de las instalaciones y observaciones						
<input type="text"/>						

8 DECLARACIÓN RESPONSABLE
<input type="checkbox"/> La persona firmante declara, bajo su responsabilidad, que son ciertos los datos que figuran en el presente documento.
La Consejería de Sanidad y Servicios Sociales le informa de que la inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato o información que se incorpore a esta declaración responsable, determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho o actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.

**CÓDIGO CIP**  
**P****DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA INSCRIPCIÓN  
EN REGISTRO DE PERROS DE ASISTENCIA,  
CENTROS DE ADIESTRAMIENTO  
Y UNIDADES DE VINCULACIÓN****JUNTA DE  
EXTREMADURA**

CSV

CSV

El Código Seguro de Verificación incluido en el presente justificante permite la comprobación de la integridad del registro y la documentación.

**PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL**

CLÁUSULA PROTECCIÓN DE DATOS: CARNET DE UNIDAD DE VINCULACION E INSCRIPCIÓN EN REGISTRO DE PERROS DE ASISTENCIA, CENTROS DE ADIESTRAMIENTO Y UNIDADES DE VINCULACION.

**RESPONSABLE del Tratamiento**

Consejero de Sanidad y Servicios Sociales de la Junta de Extremadura.  
Avda. de las Américas nº 2 Teléfono: 924004119. Correo electrónico: gabinete.syps@salud-juntaex.es  
Delegado de Protección de Datos: dpd@juntaex.es

**FINALIDAD del Tratamiento**

El tratamiento de los datos se realiza con la finalidad de identificar la unidad de vinculación mediante el carnet que se expida al efecto así como la inscripción en el registro de perros de asistencia de los centros de adiestramiento y unidades de vinculación.

**LEGITIMACIÓN del Tratamiento**

La Base Jurídica de la finalidad del tratamiento necesario es el cumplimiento de una misión que es realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos del Responsable de Tratamiento (art. 6.1 e) RGPD), en virtud de la siguiente normativa:

- Ley 11/2014, de 9 de diciembre, de accesibilidad universal de Extremadura.
- Decreto 135/2018, de 1 de agosto, por el que se aprueba el Reglamento que regula las normas de accesibilidad universal en la edificación, espacios públicos urbanizados, espacios públicos naturales y el transporte en la Comunidad Autónoma de Extremadura.
- Orden de 14 de julio de 2019 por la que se regulan los perros de asistencia a personas usuarias de apoyo animal en Extremadura.

**PLAZO DE CONSERVACIÓN**

La información será conservada hasta la finalización del expediente y posteriormente durante los plazos legalmente previstos en la normativa y durante el plazo que un juez o tribunal los pueda reclamar. Cumplidos esos plazos el expediente puede ser trasladado al Archivo Histórico de acuerdo con la normativa vigente.

**DESTINATARIOS**

Podrán ser transferidos datos 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, que determine las cesiones que procedan como consecuencia del cumplimiento de la obligación legal, aunque deberemos informar de este tratamiento al interesado, salvo las excepciones previstas en el artículo 14.5 del RGPD.

Cualquier cesión de datos no incluida en el supuesto anterior, requerirá del previo consentimiento por parte del interesado al organismo u órgano de la Administración Pública que solicite la cesión de los datos por precisarlos para el ejercicio de sus competencias.

**TRANSFERENCIAS INTERNACIONALES DE DATOS**

No están previstas transferencias internacionales de datos.

**DERECHOS de las personas interesadas**

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 el interesado retire el consentimiento otorgado.

En determinados supuestos el interesado 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.

Estos derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, podrán ejercerse a través del Portal Ciudadano de la Junta de Extremadura, presentando la correspondiente solicitud en el Sistema de Registro Único de la Administración de la Comunidad Autónoma de Extremadura y de sus organismos públicos vinculados o dependientes.

Sin perjuicio de cualquier otro recurso administrativo o acción judicial, todo interesado tendrá derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos en el supuesto de que considere que no se ha atendido convenientemente el ejercicio de sus derechos.

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.

**PROCEDENCIA de los datos**

Se obtienen directamente del interesado o su representante legal. No se tratan datos especialmente protegidos.

**CÓDIGO CIP**  
**P****DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA INSCRIPCIÓN  
EN REGISTRO DE PERROS DE ASISTENCIA,  
CENTROS DE ADIESTRAMIENTO  
Y UNIDADES DE VINCULACIÓN****JUNTA DE  
EXTREMADURA****9 AUTORIZACIÓN PARA LA OBTENCIÓN DE DOCUMENTOS EN PODER DE LA JUNTA DE EXTREMADURA**

Autorizo de forma expresa al Servicio Extremeño de Promoción a la Autonomía y Atención a la Dependencia (SEPAD) de la Junta de Extremadura para la obtención de los siguientes documentos o las informaciones en ellos contenidas:

- NIF (Número de Identificación Fiscal), NIE (Número de Identificación del Extranjero), o equivalente. Comprobación de firma digital o similar (caso de presentación telemática).
- Certificado de empadronamiento
- Certificado de tipo y grado de discapacidad

Todo ello para la  inscripción  modificación  renovación  baja en el registro (táchese lo que proceda).

**10 COMPROBACIONES DE LA ADMINISTRACIÓN**

Conforme a lo dispuesto en el art. 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, se verificarán los datos que a continuación se relacionan, salvo que usted no autorice expresamente a la Dirección General de Arquitectura a dicha comprobación:

- NO** autorizo al Servicio Extremeño de Promoción a la Autonomía y Atención a la Dependencia (SEPAD) a que solicite y recabe de otros organismos públicos los datos de identidad del solicitante o de su representante legal, a fin de que sean consultados en sus archivos, bases de datos u otros fondos documentales o mediante los servicios ofrecidos por el Ministerio correspondiente de la Administración del Estado como prestador del Sistema de Verificación de Datos de Identidad (SDVI).

**11 DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA (cumplimentar en caso de no autorizar a la administración para su obtención)**

- Fotocopia DNI (Documento Nacional de Identidad), TIE (Tarjeta de Identificación del Extranjero), CRCU (Certificado de Registro de Ciudadanos de la Unión Europea) o documento equivalente (especificar tipo de documento en su caso)

- Certificado de empadronamiento (a obtener en el ayuntamiento)
- Certificado tipo y grado de discapacidad (a obtener en el CADEX, Centro de Atención a la Discapacidad en Extremadura)
- Fotografía en color del perro de asistencia
- Fotografía en color de la unidad de vinculación

Todo ello para la  inscripción  modificación  renovación  baja en el registro (táchese lo que proceda).

En , a  de  de 20

Fdo:   
(a firmar sólo en caso presentación no telemática)