

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE CAZA CON ARMAS EN ZONAS DE SEGURIDAD
INCLUIDAS EN TERRENOS CINEGÉTICOS**

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE (TITULAR DEL COTO)			
Nombre y apellidos o razón social:		NIF:	
Domicilio:			
Teléfono:		Correo Electrónico:	
REPRESENTANTE			
Nombre y apellidos:		NIF:	
Domicilio:			
Teléfono:		Correo Electrónico:	
DATOS DEL COTO			
Denominación del coto:		Matrícula:	Término municipal:
DATOS DE LA ZONA DE SEGURIDAD			
☐ Vía pecuaria ☐ Camino público no vallado ☐ Dominio público hidráulico y sus márgenes		Coordinada: Referencia catastral: Finca o paraje:	
DATOS DE LA ACCIÓN CINEGÉTICA			
Modalidad	Nº de puestos:	Fecha:	Horario:
Documentación que adjunta: ☐ Croquis a escala 1:25.000			
LUGAR, FECHA Y FIRMA			
En _____, a _____ de _____ de 20_____			
EL / LA SOLICITANTE / REPRESENTANTE			
Fdo.: _____			
Consejería de Agricultura, Desarrollo Rural, Población y Territorio Dirección General de Política Forestal Servicio de Caza, Pesca y Acuicultura			
Información BÁSICA sobre Protección de Datos			
RESPONSABLE del Tratamiento	Titular de la Consejería de Agricultura, Desarrollo Rural, Población y Territorio.		
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 "enlace a anexos"</u>			