



AYUNTAMIENTO DE ALHAURÍN DE LA TORRE
ÁREA DE SANIDAD
SECCIÓN PERROS POTENCIALMENTE PELIGROSOS

EXPTÉ Nº

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE PERROS POTENCIALMENTE PELIGROSOS

1.- DATOS DEL PROPIETARIO DEL PERRO

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL:

DNI/CIF:

DIRECCIÓN:

C. POSTAL:

POBLACIÓN:

TELÉFONO:

MÓVIL:

FAX:

E-mail

Nº LICENCIA:

MARQUE ESTA CASILLA SI QUIERE QUE SE LE NOTIFIQUE DE FORMA ELECTRÓNICA, CON AVISO EN EL CORREO ELECTRÓNICO INDICADO

2.- DATOS DEL PERRO

Nº IDENTIFICADOR DEL CHIP:

NOMBRE:

ESPECIE:

RAZA:

SEXO:

PUREZA:

COLOR:

PELO:

TAMAÑO:

FECHA NACIMIENTO:

CARACTERES PROPIOS (manchas, lunares, etc):

CARACTERES ADQUIRIDOS (cicatrices, marcas, etc):

ESTERILIZADO EN FECHA:

CERTIFICADO DE ESTERILIZACION Nº:

DESTINADO A (guardía o convivencia):

LICENCIAS RELACIONADAS:

DOMICILIO HABITUAL:

MUNICIPIO:

3.- ADIESTRAMIENTO

ADIESTRAMIENTO RECIBIDO:

ADIESTRADOR:

DNI/CIF:

Nº LICENCIA ADIESTRADOR:



AYUNTAMIENTO DE ALHAURÍN DE LA TORRE
ÁREA DE SANIDAD
SECCIÓN PERROS POTENCIALMENTE PELIGROSOS

El abajo firmante, manifiesta ser conocedor de lo dispuesto en la Ley 50/1999 de 23 de diciembre y el Decreto 42/2008 de 12 de febrero, y de las obligaciones que como propietario se le asignan en dicha legislación y SOLICITA, la inscripción del animal reseñado en el anverso de la presente solicitud, en el Registro de Animales Potencialmente Peligrosos (Sección de perros potencialmente peligrosos) del Ayuntamiento de Alhaurín de la Torre, para lo cual, adjunta la documentación siguiente:

- Fotocopia compulsada del DNI. En caso de extranjeros o residentes comunitarios habrá de aportar necesariamente fotocopia compulsada del pasaporte en vigor y de la tarjeta de residencia.**
- Certificado veterinario (original o fotocopia compulsada) donde, haciendo constar las características físicas del animal y su identificación con microchip, se acredite la situación sanitaria del animal y la inexistencia de enfermedades o trastornos que lo hagan especialmente peligroso.**
- Acreditación de la identificación con microchip (original o fotocopia compulsada).**
- Certificado de esterilización en su caso (original o fotocopia compulsada).**
- Fotocopia compulsada de la licencia para tenencia de animales potencialmente peligrosos.**
- Copia validada y sellada de la autoliquidación en concepto de Tasa correspondiente según Ordenanza en vigor.**

Alhaurín de la Torre ,a de de

Fdo.

A/A: ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALHAURÍN DE LA TORRE

DECLARO QUE SON CIERTOS CUANTOS DATOS FIGURAN EN LA PRESENTE SOLICITUD y en cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, así como su desarrollo en el RGD 679/2016 de Protección de Datos Personales y normativa aplicable, con mi firma presto expreso consentimiento para el tratamiento de mis datos personales por el Área de Sanidad (Sección Animales de Compañía) del Ayuntamiento de Alhaurín de la Torre, y declaro haber leído y haber sido informado sobre el tratamiento de mis Datos Personales según se describe en la **Nota de Información Básica** de esta solicitud.



AYUNTAMIENTO DE ALHAURÍN DE LA TORRE
ÁREA DE SANIDAD
SECCIÓN PERROS POTENCIALMENTE PELIGROSOS

Nota de Información Básica: **1) El Responsable** de sus datos es el Ayuntamiento de Alhaurin de la Torre cuyo domicilio es Plaza de la Juventud s/n -29130- Alhaurín de la Torre. **2) La Finalidad** de dichos datos es gestionar su expediente de solicitud de inscripción inicial en el Registro Municipal de Perros Potencialmente Peligrosos del Ayuntamiento de Alhaurín de la Torre, pasando a formar parte de la Actividad de tratamiento “Área de Sanidad – Registro Municipal de Perros Potencialmente Peligrosos”. **3) La Legitimación** del tratamiento de sus datos corresponde al interés legítimo del Ayuntamiento de Alhaurín de la Torre, para realizar las acciones que se consideren necesarias llevar a cabo para completar y justificar dicho expediente en cumplimiento de la normativa legalmente aplicable. **4) Procedencia, Destinatarios y Transferencias de los Datos**, los datos obtenidos a través de la presente solicitud se trataran con las garantías necesarias, pudiendo utilizarse con fines estadísticos, así como, no serán cedidos a terceros. **5) Plazos del Tratamiento**, Cumplir rigurosamente la temporalidad establecida en la normativa legal vigente a la que se destinan estos datos. **6) Derechos**. Como interesado puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y revocación del consentimiento prestado. Igualmente, puede oponerse al tratamiento de sus datos en cualquier momento por motivos relacionados con su situación particular. Para ello, deberá dirigir escrito al Delegado de Protección de Datos del Ayuntamiento de Alhaurín de la Torre: presencialmente a través del Registro General del Ayuntamiento o por registro telemático a través de la sede electrónica: <https://sede.alhaurindelatorre.es>