



## 1252922 Licencia de caza

### PODER DE REPRESENTACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA APORTACIÓN DE DATOS DE TERCEROS Y CONSULTA EN LOS SERVICIOS – MENORES DE EDAD

#### Datos de progenitor/a o persona que ostente patria potestad del menor de edad

NIF/NIE/PAS		NOMBRE Y APELLIDOS	
-------------	--	--------------------	--

#### Datos de la persona solicitante de licencia de caza menor de edad:

NIF/NIE/PAS		NOMBRE Y APELLIDOS	
-------------	--	--------------------	--

#### Datos de persona representante (si es distinta a progenitor/a)

NIF/NIE/PAS		NOMBRE Y APELLIDOS	
-------------	--	--------------------	--

Mediante la firma del presente documento, manifiesto:

1. La firma del presente documento supone el otorgamiento de la autorización por quien actúa como representante de persona menor, en su condición de progenitor/a o por ostentar la patria potestad, para consultar y/o comprobar los datos de identidad de ambos y residencia del solicitante, accediendo al Servicio de verificación de datos a través de la Plataforma de Intermediación.
2. Que autorizo a la persona que figura como representante a la presentación de solicitud y documentación en mi nombre, recepción de notificaciones, presentación de alegaciones, interposición de recursos, desistimiento de acciones y renuncia de derechos, así como al suministro de los datos de carácter personal relativos a nombre, apellidos y NIF, con el objeto exclusivo de la tramitación del procedimiento que se indica.

(Si no deseas autorizar la consulta telemática de datos, firma en la columna "No deseo autorizar la consulta telemática". En este caso, se deberá acompañar a la solicitud la documentación acreditativa de los datos de identidad (DNI/NIE) y residencia (certificado del Padrón Municipal de Habitantes).

No deseo autorizar la consulta telemática	
---	--

En ....., a..... de ..... de .....

#### FIRMA DE LA PERSONA PROGENITORA O CON PATRIA POTESTAD

##### INFORMACIÓN SOBRE EL TRATAMIENTO DE DATOS

**Delegado de Protección de Datos:** Telefónica Soluciones de Informático y Comunicaciones de España SAU, correo electrónico de contacto: [delegadoprotecciondatos@tenerife.es](mailto:delegadoprotecciondatos@tenerife.es)

**Legitimación del tratamiento:** Reflejadas en el Registro de Actividades de Tratamiento ([www.tenerife.es/documentos/ECIT\\_REGistroTratamientos.pdf](http://www.tenerife.es/documentos/ECIT_REGistroTratamientos.pdf))

**Transferencias internacionales:** Reflejadas en el Registro de Actividades de Tratamiento ([www.tenerife.es/documentos/ECIT\\_REGistroTratamientos.pdf](http://www.tenerife.es/documentos/ECIT_REGistroTratamientos.pdf))

**Ejercicio de derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad y limitación del tratamiento:** Mediante la presentación de un escrito firmado electrónicamente o con copia del DNI o documento similar dirigidos al Centro de Servicios al Ciudadano del Cabildo Insular de Tenerife, sito en la Plaza de España, nº 1, CP 38003, Santa Cruz de Tenerife o a la dirección de correo electrónico [delegadoprotecciondatos@tenerife.es](mailto:delegadoprotecciondatos@tenerife.es). En el caso que considere que sus derechos no han sido debidamente atendidos, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.