ANEXO I

AUTORIZACIÓN DE QUIEN EJERCE LA PATRIA POTESTAD O TUTELA

Don/Doña _____ **NIF / NIE** _____
Nacido/a en _____ **Provincia** _____ **País** _____
Dirección completa _____
Código postal _____ **Localidad** _____ **Provincia** _____
Teléfono de contacto _____

DATOS DEL OTRO PROGENITOR

Don/Doña _____ **NIF / NIE** _____
Nacido/a en _____ **Provincia** _____ **País** _____
Dirección completa _____
Código postal _____ **Localidad** _____ **Provincia** _____
Teléfono de contacto _____

DATOS DE TERCEROS (en su caso)

Don/Doña _____ **NIF / NIE** _____
Nacido/a en _____ **Provincia** _____ **País** _____
Dirección completa _____
Código postal _____ **Localidad** _____ **Provincia** _____
Teléfono de contacto _____

CONSULTA DE DATOS POR LA ADMINISTRACIÓN (ARTÍCULO 28, LEY 39/2015)

Conforme al artículo 28 de la Ley 39/2015, se van a consultar o recabar los documentos exigidos y necesarios para la tramitación de este procedimiento o para la concesión, renovación y mantenimiento de la licencia, permiso o autorización y que se encuentren en poder de cualquier otra Administración, salvo que usted se oponga expresamente a ello. En caso de oponerse a dicha consulta, deberá escribir el texto "ME OPONGO" y firmar en el recuadro que se muestra a continuación:

DECLARACIÓN

MANIFIESTO que poseo la potestad, la capacidad legal oportuna, el consentimiento del otro progenitor y, en su caso, el de los terceros de los que facilito los datos, por lo que DECLARO, con esta fecha, QUE AUTORIZO a mi hijo/a, Don/Doña _____ **, con NIF / NIE** _____ **, nacido/a en** _____ **Provincia** _____ **País** _____ **el día** _____ **, para obtener la AUTORIZACIÓN ESPECIAL DE USO DE ARMAS PARA EL EJERCICIO DE LA CAZA O TIRO DEPORTIVO, de las categorías 3ª.2 y 3ª. 3 y, en su caso, 2ª.2 y 3ª.1, de conformidad con el artículo 109 del Reglamento de Armas, aprobado por Real Decreto 137/1993, de 29 de enero. Por lo expuesto y a los efectos de EXPEDICIÓN DE LA AUTORIZACIÓN ESPECIAL DE USO DE ARMAS PARA MENORES correspondiente, firmo la presente solicitud.**

Fecha y firma de la declaración

_____, a ____ de _____ de ____

Firma del padre/madre/tutor 1 (obligatoria) | Firma del padre/madre/tutor 2 (en su caso)

En cumplimiento de lo previsto en el Reglamento (UE) 2016/679 General de Datos y la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos y Garantía de Derechos Digitales, le informo que los datos que facilita serán incorporados al Tratamiento REGISTRO NACIONAL DE ARMAS. El Responsable de dicho tratamiento es el jefe de la Intervención Central de Armas y Explosivos. La finalidad del mismo es el mantenimiento de la seguridad pública, mediante el control de las materias tipificadas en el Real Decreto 137/1993, Reglamento de Armas, Real Decreto 130/2017 de explosivos y el Real Decreto 989/2015 de artículos pirotécnicos y cartuchería, gestión de los procedimientos de concesión, renovación y revocación de licencias, permisos y autorizaciones, procedimientos sancionadores, elaboración de estadísticas y análisis de los datos para detección de cualquier circunstancia de interés para la seguridad ciudadana, como las relaciones con el tráfico o empleo ilícito, pérdida o sustracción de armas o documentaciones, decomisos, enajenaciones o cualesquiera otras que afectaran a su tenencia y uso, a efectos de descubrimiento y persecución de actos delictivos o infracciones. Si lo desea, puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y oposición, ante la Dirección General de la Guardia Civil; Intervención Central de Armas y Explosivos, C/ Batalla del Salado 32, 28045 Madrid. Puede obtener más información sobre dicho tratamiento, política de privacidad y ejercicio de derechos, a través del siguiente link https://www.guardiacivil.es/es/servicios/atencionciudadano_1/proteccion_datos/index.html .