

**1. Identificación del/de la solicitante**

NIF / NIE		Nombre y Apellidos					
Nacido/a en		Provincia		País		Fecha	
Hijo/a de			y de				

**2. Domicilio habitual del/de la solicitante**

Dirección completa					
Código postal		Localidad		Provincia	

**3. Persona que ejerce la patria potestad o tutela**

NIF / NIE		Nombre y Apellidos					
Nacido/a en		Provincia		País		Fecha	
Hijo/a de			y de				

**4. Domicilio de notificación (si es distinto del habitual)**

Dirección completa					
Código postal		Localidad		Provincia	

**5. Avisos e información de interés**

AUTORIZO el envío de avisos e información de interés por los siguientes medios:

Correo electrónico

SMS: Teléfono n.º:

**6. Fundamentación de la solicitud**

Ser aficionado al ejercicio de la caza

Ser aficionado al tiro deportivo

Otros (especificar)

**7. Consulta de datos por la Administración (Artículo 28, Ley 39/2015)**

Conforme al artículo 28 de la Ley 39/2015, se van a consultar los datos exigidos y necesarios para la tramitación de este procedimiento o para la concesión, renovación y mantenimiento de la licencia, permiso o autorización solicitada 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:

En caso de oponerse a su consulta u obtención y no aportar los mismos al procedimiento, se le tendrá por desistido de su petición de conformidad con el artículo 68 de la Ley 39/2015.

A esta solicitud le es de aplicación la excepción contemplada en el artículo 7.1 de la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos y Garantía de Derechos Digitales.

(Firma del/de la menor)

**8. Documentos presentados**

Certificado de aptitudes psicofísicas del/de la solicitante

Justificante de pago de tasas/licencia de armas y prueba de capacitación), [modelo 790](#)

Autorización de quien ejerza la patria potestad o tutela (ANEXO I)

Solicitud de pruebas de capacitación (ANEXO II)

Otros documentos aportados por el/la solicitante

**9. Fecha y firma de la solicitud**

, a  de  de

(Firma)

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](https://www.guardiacivil.es/es/servicios/atencionciudadano_1/proteccion_datos/index.html).

