



## ANEXO I

### DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA LA SOLICITUD DE LA LICENCIA DE TENENCIA DE P.P.P.

#### FIRMANTE

DNI/NIF/TR/PASAPORTE			
APELLIDOS Y NOMBRE			
DIRECCIÓN			
CP		POBLACIÓN	
		PROVINCIA	

#### DECLARA

Que actuando en nombre y representación propia, al día de la fecha no ha incurrido en antecedente alguno en cuanto a agresiones o violencia con personas u otros animales.

#### PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que el tratamiento de los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad REGISTRO DE ANIMALES responsabilidad de AYUNTAMIENTO DE OLULA DE CASTRO con la finalidad de REGISTRO DE PROPIETARIOS DE ANIMALES PELIGROSOS Y/O DOMÉSTICOS PARA CONTROL DE LA DOCUMENTACIÓN ADMINISTRATIVA Y SANITARIA QUE PROCEDA., en base a la legitimación de OBLIGACIÓN LEGAL. [Más información sobre Protección de Datos personales](#) en este enlace, en el apartado de privacidad de [www.oluladecastro.es](http://www.oluladecastro.es) o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad.  
Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad REGISTRO DE ANIMALES.



#### FIRMA

EN , A

(FIRMA DEL INTERESADO)