

 GENERALITAT VALENCIANA		SOL·LICITUD D'ALTA, MODIFICACIÓ I BAIXA AL REGISTRE DE CAÇADORS I PESCADORS DE LA COMUNITAT VALENCIANA SOLICITUD DE ALTA, MODIFICACIÓN Y BAJA EN EL REGISTRO DE CAZADORES Y PESCADORES DE LA COMUNITAT VALENCIANA	
A TIPUS DE SOL·LICITUD QUE S'HI REALITZA TIPO DE SOLICITUD QUE SE REALIZA			
<input checked="" type="checkbox"/> ALTA <input type="checkbox"/> BAIXA / BAJA <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓ DADES PERSONALS (Segons Apartat.B) / MODIFICACIÓN DATOS PERSONALES (Según Apartado.B) <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓ SITUACIÓ EXEMPCIÓ DE TAXES / MODIFICACIÓN SITUACIÓN DE EXENCIÓN DE TASAS <input type="radio"/> Major de 67 anys / Mayor de 67 años <input type="radio"/> Perceptor de pensions públiques derivades d'incapacitat permanent / Perceptor de pensiones públicas derivadas de incapacidad permanente <input type="radio"/> Família nombrosa categoria especial / Familia numerosa categoría especial <input type="radio"/> Membre de família monoparental de categoria especial / Miembro de familia monoparental de categoría especial <input type="radio"/> Família nombrosa categoria general / Familia numerosa categoría general <input type="radio"/> Membre de família monoparental de categoria general / Miembro de familia monoparental de categoría general <input type="radio"/> Menor de 14 anys / Menor de 14 años <input type="checkbox"/> SOL·LICITANT D'UNA COMUNITAT AUTÒNOMA DIFERENT A LA COMUNITAT VALENCIANA SOLICITANTE DE UNA COMUNIDAD AUTÓNOMA DISTINTA A LA COMUNITAT VALENCIANA <input type="radio"/> Disposa de Llicència de caça expedida en una comunitat autònoma diferent a la Comunitat Valenciana. Dispone de Licencia de caza expedida en una comunidad autónoma distinta a la Comunitat Valenciana. <input type="radio"/> Disposa de Certificat d'aptitud de caçador expedit en una comunitat autònoma diferent a la Comunitat Valenciana. Dispone de Certificado de aptitud de cazador expedido en una comunidad autónoma distinta a la Comunitat Valenciana.			
B DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE			
PRIMER COGNOM O RAÓ SOCIAL PRIMER APELLIDO O RAZÓN SOCIAL SEVA		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO RAYOS	NOM / NOMBRE SERGIO
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO 17/09/1988		DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA) CALLE SANTA POLA, NUMERO 4, BAJO 2	
PROVÍNCIA / PROVINCIA Alicante/Alacant		LOCALITAT / LOCALIDAD San Isidro	TELÈFON / TELÉFONO 633841203
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*) SERGIOSEVARAYOS@GMAIL.COM			
Per proximitat al seu domicili, indique la província on ha de ser registrada la seua sol·licitud: Por proximidad a su domicilio, indique la provincia donde ha de ser registrada su solicitud: <input checked="" type="radio"/> Alacant / Alicante <input type="radio"/> Castelló / Castellón <input type="radio"/> València / Valencia			
C DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (EN SU CASO) DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (EN SU CASO)			
COGNOMS / APELLIDOS SEVA RAYOS		NOM / NOMBRE SERGIO	TELÈFON / TELÉFONO 633841203
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*) SERGIOSEVARAYOS@GMAIL.COM			
<input type="checkbox"/> Declare sota la meua responsabilitat que ostente la representació de la persona interessada en el present procediment administratiu i dispose del document vàlid en dret que així ho acredita / Declaro bajo mi responsabilidad que ostento la representación de la persona interesada en el presente procedimiento administrativo y dispongo del documento válido en derecho que así lo acredita			
D NOTIFICACIONS (SI ÉS DIFERENT A L'APARTAT A) NOTIFICACIONES (SI ES DISTINTO AL APARTADO A)			
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP
PROVÍNCIA / PROVINCIA		LOCALITAT / LOCALIDAD	TELÈFON / TELÉFONO
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)			
Indique en quina llengua desitja rebre les notificacions: Indique en qué lengua desea recibir las notificaciones: <input type="checkbox"/> Valencià Valenciano <input checked="" type="checkbox"/> Castellà Castellano		Si el sol·licitant és persona física, accepta la notificació per mitjans electrònics: Si el solicitante es persona física, acepta la notificación por medios electrónicos: <input checked="" type="checkbox"/> SI	

(*) A l'efecte de la pràctica de notificacions electròniques, l'interessat haurà de disposar de certificació electrònica en els termes previstos en la seu electrònica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>). / A efectos de la práctica de notificaciones electrónicas, el interesado deberá disponer de certificación electrónica en los términos previstos en la sede electrónica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>).

**E CONSULTA INTERACTIVA DE DADES (OPOSICIÓ)
CONSULTA INTERACTIVA DE DATOS (OPOSICIÓN)**

L'òrgan gestor del procediment està autoritzat per a procedir a la consulta de la següent informació: identitat de la persona sol·licitant o, en el seu cas, del seu representant, data de naixement de la persona sol·licitant i, en el seu cas, si és perceptora d'una pensió pública derivada d'incapacitat permanent. No obstant això, si desitja oposar-se a això, és imprescindible que indique a continuació la informació concreta a la consulta de la qual s'oposa i els motius que ho justifiquen. Si s'oposa, queda obligat a aportar els documents acreditatius corresponents.

El órgano gestor del procedimiento está autorizado para proceder a la consulta de la siguiente información: identidad de la persona solicitante o, en su caso, de su representante, fecha de nacimiento de la persona solicitante y, en su caso, si es perceptora de una pensión pública derivada de incapacidad permanente. No obstante, si desea oponerse a ello, es imprescindible que indique a continuación la información concreta a cuya consulta se opone y los motivos que lo justifican. Si se opone, queda obligado a aportar los documentos acreditativos correspondientes.

- ☐ M'opose a l'obtenció de les dades d'identitat de la persona sol·licitant o, en el seu cas, del seu representant legal, així com de la data de naixement de la persona sol·licitant.
- ☐ *Me opongo a la obtención de los datos de identidad de la persona solicitante o, en su caso, de su representante legal, así como de la fecha de nacimiento de la persona solicitante.*
- ☐ M'opose l'obtenció de les dades relatives a la percepció d'una pensió pública derivada d'incapacitat permanent.
- ☐ *Me opongo la obtención de los datos relativos a la percepción de una pensión pública derivada de incapacidad permanente.*

MOTIUS D'OPOSICIÓ:

MOTIVOS DE OPOSICIÓN:

**F AUTORITZACIÓ TUTOR LEGAL
AUTORIZACIÓN TUTOR LEGAL**

NOM / NOMBRE

COGNOMS / APELLIDOS

DNI / CIF

- ☐ En la meua condició de pare, mare o tutor autoritze el menor de 18 anys per a estar inclòs al registre de Caçadors i Pescadors de la Comunitat Valenciana i declare que són certes totes les dades més amunt indicades.
- ☐ *En mi condición de padre, madre o tutor autorizo al menor de 18 años para estar incluido en el registro de Cazadores y Pescadores de la Comunidad Valenciana y declaro que son ciertos todos los datos arriba indicados.*

**G DOCUMENTACIÓ A APORTAR
DOCUMENTACIÓN A APORTAR**

Normés en el cas d'una persona sol·licitant d'una comunitat autònoma diferent a la Comunitat Valenciana i disposar d'algun dels següents documents: Solo en el caso de una persona solicitante de una comunidad autónoma distinta a la Comunitat Valenciana y disponer de alguno de los siguientes documentos:

- ☐ Llicència de caça expedida en una comunitat autònoma diferent a la Comunitat Valenciana.
- ☐ *Licencia de caza expedida en una comunidad autónoma distinta a la Comunitat Valenciana.*
- ☐ Certificat d'aptitud de caçador expedit en una comunitat autònoma diferent a la Comunitat Valenciana.
- ☐ *Certificado de aptitud de cazador expedido en una comunidad autónoma distinta a la Comunitat Valenciana.*
- ☐ Altres / Otras:

**H SOL·LICITUD
SOLICITUD**

La persona que signa declara, sota la seua responsabilitat, que les dades ressenyades en la present sol·licitud i en la documentació que s'adjunta són exactes i conformes amb l'establert en la legislació, i que es troba en possessió de la documentació que així ho acredita, quedant a la disposició de la Generalitat per a la seua presentació, comprovació, control i inspecció posterior que s'estimen oportuns. / La persona que firma declara, bajo su responsabilidad, que los datos reseñados en la presente solicitud y en la documentación que se adjunta son exactos y conformes con lo establecido en la legislación, y que se encuentra en posesión de la documentación que así lo acredita, quedando a disposición de la Generalitat para su presentación, comprobación, control e inspección posterior que se estimen oportunos.

Se l'informa que d'acord amb el que s'estableix en la Disposició addicional octava de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, i l'article 4 de la Llei 40/2015, d'1 d'octubre, l'òrgan gestor podrà verificar aquelles dades manifestades en la present sol·licitud. / Se le informa que de acuerdo con lo establecido en la Disposición adicional octava de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, y el artículo 4 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, el órgano gestor podrá verificar aquellos datos manifestados en la presente solicitud.

Abans de signar la sol·licitud, ha de llegir la informació sobre protecció de dades que es presenta al final del formulari, atès que comporta el tractament de dades de caràcter personal. / Antes de firmar la solicitud, debe leer la información sobre protección de datos que se presenta al final del formulario, dado que conlleva el tratamiento de datos de carácter personal.

**INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES
INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

Nom del tractament: Registres, comunicacions, autoritzacions, llicències i actuacions en matèria de caça i pesca.

Nombre del tratamiento: Registros, comunicaciones, autorizaciones, licencias y actuaciones en materia de caza y pesca.

Identitat del responsable del tractament: Persona titular de la sotssecretaria de la conselleria competent en matèria de medi ambient.

Identidad del responsable del tratamiento: Persona titular de la subsecretaria de la conselleria competente en materia de medio ambiente.

Finalitat del tractament: Gestionar els registres, comunicacions, autoritzacions, llicències i actuacions d'interessats relacionats amb la gestió cinegètica i pesca fluvial en la Comunitat Valenciana.

Finalidad del tratamiento: Gestionar los registros, comunicaciones, autorizaciones, licencias y actuaciones de interesados relacionados con la gestión cinegética y pesca fluvial en la Comunitat Valenciana.

Exercici de drets: Pot exercitar el dret d'accés, rectificació, supressió, limitació, oposició i portabilitat de les seues dades de caràcter personal de manera presencial o telemàtica de conformitat amb el que es preveu en el següent enllaç: <http://www.gva.es/va/proc19970>.

Ejercicio de derechos: Puede ejercitar el derecho de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad de sus datos de carácter personal de forma presencial o telemática de conformidad con lo previsto en el siguiente enlace: http://www.gva.es/es/proc19970.

Reclamacions: Sense perjudici de qualsevol altre recurs administratiu o acció judicial, tot interessat tindrà dret a presentar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de dades si considera que el tractament de dades personals que el concerneixen infringeix la normativa en matèria de protecció de dades.

Reclamaciones: Sin perjuicio de cualquier otro recurso administrativo o acción judicial, todo interesado tendrá derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de datos si considera que el tratamiento de datos personales que le conciernen infringe la normativa en materia de protección de datos.

Pot obtindre informació més detallada en el següent enllaç: <http://www.agroambient.gva.es/registre-de-tractaments>.

Puede obtener información más detallada en el siguiente enlace: http://www.agroambient.gva.es/es/registre-de-tractaments.