

SOLICITUD

DE CONCESIÓN DEL DISTINTIVO DE PERRO GUÍA E INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE PERROS GUÍA

SOLICITUD INICIAL SOLICITUD POR REEMPLAZO DEL PERRO GUÍA

Decreto / de de (BOJA nº de fecha)

1 DATOS DEL/DE LA USUARIO/A Y DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL									
DATOS DEL/DE LA USUARIO/A:									
PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APELLIDO:			NOMBRE:			
DNI/NIF/NIE:			FECHA NACIMIENTO:			SEXO: <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER			
DOMICILIO:									
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:			KM. VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
MUNICIPIO:				PROVINCIA:			PAÍS:		C. POSTAL:
TELÉFONO:	FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:						
DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL:									
APELLIDOS Y NOMBRE:								DNI/NIF/NIE:	
EN CALIDAD DE:									
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:									
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:			KM. VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
MUNICIPIO:				PROVINCIA:			PAÍS:		C. POSTAL:
TELÉFONO:	FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:						
2 DATOS DEL PERRO GUÍA									
RESPONDE AL NOMBRE DE:			ESCUELA DE PROCEDENCIA:		EN LA CIUDAD DE:			PAÍS:	
EDAD:	AÑOS:	MESES:	RAZA:		COLOR:			Nº REGISTRO:	
3 DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (Original y/o copia para su cotejo)									
<input type="checkbox"/> D.N.I./N.I.F. del/de la usuario/a. <input type="checkbox"/> D.N.I./N.I.F. del/de la representante legal, en su caso.. <input type="checkbox"/> Fotografía a color del usuario o usuaria con el perro, de cuerpo entero. <input type="checkbox"/> Certificado oficial expedido por veterinario/a colegiado/a que acredite que el perro cumple las condiciones higiénico-sanitarias. <input type="checkbox"/> Tarjeta de identificación animal expedida conforme a la normativa aplicable. <input type="checkbox"/> Certificado del Centro/Escuela de Adiestramiento del perro guía.									
4 CONSENTIMIENTOS EXPRESOS									
CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE DE LA PERSONA SOLICITANTE									
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y apporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.									
CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE DE LA PERSONA REPRESENTANTE (Cumplimentar sólo en caso de que la solicitud sea firmada por una persona representante)									
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y apporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.									

5 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y **SOLICITO** la concesión del distintivo de perro guía y la correspondiente inscripción en el Registro de Perros Guía de la Comunidad Autónoma de Andalucía.

En a de de

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.:

ILMO/A. SR./A. DELEGADO TERRITORIAL DE IGUALDAD, SALUD Y POLÍTICAS SOCIALES EN

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Igualdad, Salud y Políticas Sociales le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en el fichero parcialmente automatizado "Registro de personas usuarias de perros guía de la Comunidad Autónoma de Andalucía". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad dar cumplimiento a lo establecido en la Ley 5/1998, de 23 de noviembre, relativa al uso en Andalucía de perros guía por personas con disfunciones visuales.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Delegación Territorial de la Consejería de Igualdad, Salud y Políticas Sociales correspondiente.