



## ANEXO II: CONSULTA DE DATOS Y AUTORIZACIÓN PARA MENORES

### SOLICITUD DE TARJETA DE ARMAS DE 4ª CATEGORIA

#### DATOS DE PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL

Tipo documento:	Número de documento:	Nombre:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Primer apellido:	Segundo apellido:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
País:	Provincia:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Municipio:	Tipo vía:	Domicilio:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo de numeración:	Nº:	Portal:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Escalera:	Planta:	Puerta:	C.P.:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico	Móvil:	Teléfono:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

#### CONSULTA DE DATOS O DOCUMENTOS. DERECHO DE OPOSICIÓN

El Ayuntamiento de Madrid consultará, para la tramitación de esta solicitud, los siguientes datos o documentos: *Verificación de datos de Identidad, Certificado de cumplimiento de inexistencia de antecedentes penales (sólo en el caso de mayores de edad).*

En el ejercicio del artículo 28.2 de la Ley 39/2015 puede ejercitar su DERECHO DE OPOSICIÓN a las consultas indicadas, para ello cumplimente los siguientes apartados.

Como solicitante/representante identificado en esta solicitud me opongo a la consulta de:

- ☐ Verificación de datos de identidad
- ☐ Consulta de inexistencia de antecedentes penales

Me opongo a la consulta de los datos o documentos marcados por los siguientes **motivos**:

En caso de oposición motivada, deberá aportar necesariamente los documentos a cuya consulta se opone para que el Ayuntamiento de Madrid pueda conocer que concurren los requisitos establecidos en este procedimiento o, en caso contrario, no se podrá estimar su solicitud.

## AUTORIZACIÓN DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL

Yo,  con NIF/NIE número:

en calidad de:

☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutor legal

del menor:

AUTORIZO a mi hijo/a la obtención de la Tarjeta de Armas de 4ª Categoría

En , a  de  de 20

**Firma:**

### *Protección de datos de carácter personal: INFORMACIÓN BÁSICA*

*Los datos recabados serán incorporados y tratados en la actividad de tratamiento (GESTIÓN DE ARMAS DE LA 4ª CATEGORÍA, responsabilidad de la Dirección General de Policía Municipal, con domicilio en Avenida Principal, 6, Madrid 28011, correo electrónico (dgpm@madrid.es), con la finalidad gestionar las autorizaciones para la tenencia y uso de Armas de la 4ª Categoría en el municipio de Madrid, así como tramitar las sanciones por infracción relacionadas con el uso y tenencia de estas y ante quien las personas afectadas podrán ejercer sus derechos. El tratamiento de datos queda legitimado mediante la obligación legal y el consentimiento de la persona afectada. Los datos no podrán ser cedidos a terceros salvo en los supuestos previstos en la normativa vigente. No están previstas transferencias internacionales de datos.*

*Puede ampliar esta información en Instrucciones*

*Delegado/a de Protección de Datos: oficprotecciondatos@madrid.es*