



**ANEXO IV**  
**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

Para hacer constar que en las dependencias de este Ayuntamiento, siendo las		horas del día		de		del	
<b>COMPARECE</b>							
Quien mediante exhibición y posterior retirada del DNI nº							, acredita
ser y llamarse D./D <sup>a</sup>							
con domicilio en calle							nº
de la provincia de							
<b>DECLARA</b>							
Que actuando en nombre y representación propia, no se encuentra incapacitada para proporcionar los cuidados necesarios al animal, y no ha sido sancionada en materia de tenencia de animales.							
Quien no teniendo nada más que manifestar, por lo que leída la presente por sí misma y hallándola acertada en todos sus extremos, la firma en prueba de conformidad.							

**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 ANIMALES PELIGROSOS responsabilidad de AYUNTAMIENTO DE OHANES con la finalidad de REGISTRO DE PROPIETARIOS DE ANIMALES PELIGROSOS 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.ohanes.es](http://www.ohanes.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 ANIMALES PELIGROSOS.



**FIRMA**

EN , A

(FIRMA DEL INTERESADO O REPRESENTANTE)