



ANEXO I

MODELO DE SOLICITUD AUTORIZACIÓN PARA ACTUACIONES CON AVES SILVESTRES

DATOS SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS		D.N.I.	
Institución / Entidad en la que trabaja:			
DIRECCIÓN			
C.P.	TELÉFONO/FAX	CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL)	
Fecha de comienzo prevista:			
Renovación: No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Indicar referencia:			
TIPO DE SOLICITUD (Marca con una "X" el apartado/s que corresponda)			
Captura de aves para su conservación y recuperación	<input type="checkbox"/>	Tenencia en cautividad de especies de aves autóctonas	<input type="checkbox"/>
Captura o molestia para investigación	<input type="checkbox"/>	Cría en cautividad de aves autóctonas	<input type="checkbox"/>
Anillamiento científico de aves	<input type="checkbox"/>	Cesión de ejemplares	<input type="checkbox"/>
Fotografía, filmación o seguimiento en puestos fijos	<input type="checkbox"/>	Cesión de ejemplares muertos o sus restos	<input type="checkbox"/>
Posesión, transporte y comercio de especies exóticas invasoras	<input type="checkbox"/>	Otros: indicar	<input type="checkbox"/>
RESUMEN DEL PROYECTO/TRABAJO/ACTUACIÓN PROPUESTA			
Entidad/es que avalan el proyecto/trabajo/actuación propuesta:			
Título del proyecto/trabajo/actuación propuesta:			
Objetivo del proyecto/trabajo/actuación propuesta:			
Descripción breve de la metodología:			

Se pretende trabajar con: (Marcar con una "X" en los casos que corresponda)			
1. Ejemplares vivos	<input type="checkbox"/>	Especificar las partes o muestras a utilizar:	
2. Ejemplares muertos	<input type="checkbox"/>		
3. Ejemplares completos	<input type="checkbox"/>		
4. Partes o Muestras	<input type="checkbox"/>		
Especies y número de ejemplares o cantidad de muestras que se van a manejar (Anexar más hojas en caso necesario)			
Nombre científico	Nombre común	Catalogación de la especie (Indicar normativa)	Número de ejemplares
Lugar de investigación o captura: (Anexar relación de lugares en caso necesario)			
Paraje		Coordenadas	
Destino del material y tratamiento que se le va a dar			
PERSONAL IMPLICADO EN EL ESTUDIO/ACTUACIÓN (Anexar relación de personas en caso necesario)			
Nombre	DNI	Función (4)	

El solicitante que suscribe declara bajo su responsabilidad que son ciertos todos los datos expresados en la presente solicitud.

Consiente el tratamiento de los datos personales de este formulario para los fines recogidos en el mismo.

PROTECCIÓN DE DATOS: La Dirección General de Sostenibilidad es la **responsable** del tratamiento de los datos personales incluidos en este formulario que serán incorporados al tratamiento denominado "**Sostenibilidad**". La **finalidad** del mismo es la tramitación de su solicitud, incorporación al expediente y resolución del mismo. La **legitimación** del tratamiento es en cumplimiento de una obligación legal. Los datos sólo podrán ser **cedidos** a terceros cuando ello resulte necesario por motivos de control o gestión de sus competencias y al amparo de una norma que lo legitime. Los **derechos** de los interesados relacionados en los artículos 15 a 21 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016 podrán ejercerse utilizando los medios recogidos en la [Política de Privacidad de la Ciudad Autónoma de Melilla](#). Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos <https://sede.melilla.es> y en el [Registro de Actividades de Tratamiento](#) indicados anteriormente en ésta página.

Melilla, _____ de _____ de _____

El solicitante (o su representante)