



AUTORIZACIÓN PARA LA SOLICITUD DE CERTIFICADO AL REGISTRO DE PENADOS DE INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES

D. / Dña. _____

D.N.I., Pasaporte ó Tarjeta de Residencia Nº _____

Con domicilio en:

A los efectos establecidos en el artículo 97.1.a) del *Real Decreto 137/1993 de 29 de Enero*, por el que se aprueba el **Reglamento de Armas**, que desarrolla la *Ley Orgánica 4/2015, de 30 de marzo, de Protección de la Seguridad Ciudadana*, **AUTORIZO** al Ayuntamiento de Majadahonda a que solicite al Registro de Penados y Rebeldes, en mi nombre, el Certificado de Información de Antecedentes.

En Majadahonda, a de de 20

(Firma)

Los datos personales incluidos en este formulario serán tratados por el Ayuntamiento de Majadahonda como Responsable de Tratamiento con la finalidad de gestionar su solicitud de concesión de la tarjeta de armas de cuarta categoría. Puede revocar el consentimiento otorgado, así como ejercer sus derechos como persona interesada en materia de protección de datos personales (acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación y portabilidad) dirigiendo su petición por escrito al Ayuntamiento de Majadahonda con sede en la Plaza Mayor nº 3; 28220 Majadahonda (Madrid), ya sea (1) a través del Registro General de forma presencial o mediante envío postal, (2) a través de la Sede Electrónica del Ayuntamiento (<https://sede.majadahonda.org>), o (3) enviando un correo electrónico a dpo@majadahonda.org

Para obtener más información sobre el tratamiento de sus datos personales consulte nuestra [Política de Privacidad](#) y el [Registro de Actividades de Tratamiento](#), que puede consultar en el pie de nuestro sitio web <https://majadahonda.org>