

ANEXO

AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA DE DATOS PERSONALES

Apellidos _____ Nombre _____

DNI/NIE/Otro _____ Especificar en caso de "Otro" _____

Fecha de nacimiento ___/___/___ País de residencia _____ Tel _____

Correo electrónico _____

Concedo mi consentimiento y autorizo al Ayuntamiento de Palma a consultar los datos siguientes, necesarios para la tramitación de la solicitud de tarjeta de armas de 4ª categoría:

Consulta de antecedentes penales, a través de la Plataforma de Intermediación de datos que gestiona el Ministerio de Política Territorial y Función Pública.

Que mis datos personales que constan en la solicitud y las obtenidas de las consultas indicadas anteriormente sean tratadas por el Área de Seguridad Ciudadana con la finalidad de: TRAMITAR LA SOLICITUD DE TARJETA D'ARMES DE 4ª CATEGORIA, de acuerdo con el artículo 98 del Reglamento de armas (Real Decreto 137/1993, de 29 de enero)

Palma, ___ / ___ / _____

Firma: _____