Consell Valencià de Col.legis Veterinaris

RIVIA

AUTORIZACIÓN PARA LA INSCRIPCIÓN DE UNA ANIMAL A NOMBRE DE UN MENOR DE EDAD POR PARTE DEL TUTOR/A LEGAL

NOMBRE	APELLIDOS

D.N.I

DECLARO QUE:

1.- Que soy mayor de edad, con domicilio en

DIRECCIÓN	POBLACIÓN

2.- Que soy titular de la patria potestad de D/Dña.

NOMBRE	APELLIDOS

D.N.I

Y domiciliado en:

DIRECCIÓN	POBLACIÓN

SOLICITO al RIVIA que el animal portador con código de microchip

CODIGO IDENTIFICACIÓN

Sea inscrito a nombre del menor D/Dña.

NOMBRE	APELLIDOS

FECHA	FIRMA DEL TUTOR/A LEGAL

Los datos incorporados en este formulario serán objeto de tratamiento por parte del COVA con la finalidad de tramitar la inscripción solicitada por el titular y para comunicarlos al Consell Valencià de Col.legis Veterinaris para que sean incorporados en la base de datos RIVIA, propiedad de la Consellería de Agricultura, Pesca y Alimentación, y gestionados de conformidad con la normativa en materia de protección de animales de compañía. Los titulares de los datos autorizan su tratamiento con las finalidades descritas y a su comunicación a las autoridades públicas necesarias, incluyendo los datos del menor de edad, y podrán ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad en caso de facilitarlos de forma digital, dirigiéndose por escrito a: Ilustre Colegio Oficial de Veterinarios de Alicante, Rambla Méndez Núñez nº 38, Alicante. Los datos incorporados en este documento no serán tratados para la adopción de decisiones automatizadas.