Instituto Andaluz del Deporte
CONSEJERÍA DE TURISMO Y DEPORTE

CÓDIGO IDENTIFICATIVO	Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD

EXPEDICIÓN, CANJE, RENOVACIÓN, CONVALIDACIÓN O DUPLICADO DE TARJETA PARA EL GOBIERNO DE EMBARCACIONES DE RECREO Y MOTOS NÁUTICAS

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

DNI/NIE/PASAPORTE	APELLIDOS	NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO	DOMICILIO

LOCALIDAD	PROVINCIA	C. POSTAL

NACIONALIDAD	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO

2 DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

- ☐ Resguardo original de abono de tasas, modelo 046 (en la cuantía que determinen las disposiciones vigentes).
- ☐ Informe de reconocimiento psicofísico expedido por un centro de reconocimiento de conductores, el ISM, y para solicitantes militares, certificados expedidos por médicos militares.
- ☐ Declaración responsable, en caso de pérdida.
- ☐ En caso de convalidación, copia compulsada de la titulación y/o certificaciones pertinentes, en su caso.
- ☐ En caso de haber realizado prácticas de navegación en un centro situado fuera de la Comunidad Autónoma de Andalucía, el/los certificados de prácticas de navegación visados por la Administración competente.
- ☐ Original o copia autenticada de la denuncia, en caso de robo.
- ☐ Otra documentación.

CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE

- ☐ La persona firmante presta su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de identidad y obtener los datos de la Hoja de Servicios a través del Sistema de Verificación de Identidad y otras Administraciones Públicas y sus organismos dependientes.
- ☐ **NO CONSIENTE**, y aporta fotocopia autenticada del DNI/NIE.

3 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA,** bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta, y **SOLICITA**:

- ☐ **Expedición**
- ☐ **Canje**
- ☐ **Renovación**
- ☐ **Duplicado**
- ☐ **Convalidación**

De la titulación:

- ☐ **Patrón de Moto Náutica B**
- ☐ **Patrón de Moto Náutica A**
- ☐ **Patrón para Navegación Básica** ☐ **Vela**
- ☐ **Patrón de Embarcaciones de Recreo** ☐ **Vela** ☐ **Prácticas Reglamentarias de Navegación**
- ☐ **Patrón de Yate** ☐ **Vela**
- ☐ **Capitán de Yate** ☐ **Vela**

En ..... a ..... de ..... de .....

El/La solicitante

Fdo.: _____

SR/A. DIRECTOR/A DEL INSTITUTO ANDALUZ DEL DEPORTE.

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Turismo y Deporte le informa de que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa de que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad la gestión y tramitación de la solicitud.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al Instituto Andaluz del Deporte. Consejería de Turismo y Deporte. Avda. Santa Rosa de Lima, núm. 5. 29007 Málaga.