

Reclamación ante el Comisión de Transparencia de la Región de Murcia en materia de acceso a la información pública

(Modelo de solicitud SOLO PARA TRAMITACIÓN PRESENCIAL)

1 DATOS DEL SOLICITANTE										
Nombre y apellidos										
Nº DNI/NIE/Pasaporte										
En representación de	Razón social									
En representación de (solo rellenar en caso de actuar en representación de una persona jurídica)	CIF									
2 DATOS DE CONTACTO										
Teléfono		Correo electrónico								
	Provincia									
Dirección postal	Municipio									
	Localidad									
	Dirección									
	Código Postal									
3		EXPONE			-					
DOCUMENTACIÓN QUE APORTA (solicitud de acceso a información pública causante de su reclamación y, en su caso, la Orden o Resolución recurrida)										
5 DECLARACIÓN RESPONSABLE Y CONSENTIMIENTO PARA EL ACCESO A DATOS PERSONALES										
La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, y										
En aplicación del artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Sí										
Administrativo Común	NO									
competente consultará o recabará por medios electrónicos, los datos relacionados a										
continuación, salvo que se oponga a la consulta.										
Me OPONGO* a la consulta de datos personales relativos a identidad.										
(*) En el caso DE OPOSICIÓN a que el órgano administrativo competente consulte u										
obtenga los mencionados datos y documentos, QUEDO OBLIGADO A APORTARLOS al procedimiento junto a esta solicitud o cuando me sean requeridos.										



6	S	OLICIT	JD, FECHA Y	/ FIRMA					
La persona abajo firmante SOLICITA sea admitida, tramitada y resuelta la presente reclamación conforme a lo dispuesto en la Ley 12/2014, de 16 de diciembre, de Transparencia y Participación Ciudadana de la Región de Murcia.									
	EnEL/L		de FANTE/RECLAI (Firma)						
	Fdo.:								



Información para rellenar la solicitud/Reclamación.

1. Datos del solicitante.

- Número de DNI/NIE/Pasaporte: Especifique el tipo de documento: DNI, CIF, NIE, pasaporte u otros.
- Representante: Rellene los datos relativos a la razón social y al CIF de la entidad a la que represente, en caso de actuar en representación de una persona jurídica.

2. Datos de contacto.

Rellene los campos de teléfono, correo electrónico y dirección postal. Si desea indicar más de un correo electrónico o número de teléfono, sepárelos mediante punto y coma.

3 Fynone

Exponga los motivos de su reclamación.

4. Documentación que aporta.

Es necesario que aporte la solicitud de acceso a información pública causante de su reclamación y, en su caso, la Orden o Resolución recurrida.

Cualquier otra que considere relevante para la resolución de la reclamación.

5. Declaración responsable y consentimiento para el acceso a datos personales.

Usted declara, bajo su responsabilidad, la veracidad del contenido de estas declaraciones. La Administración puede decidir no continuar con el procedimiento en caso de apreciar cualquier inexactitud, falsedad u omisión de carácter esencial en esta declaración responsable, sin perjuicio de aquellas otras responsabilidades penales, civiles o administrativas que se pudieran derivar.

En aplicación del artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el órgano administrativo competente consultará o recabará por medios electrónicos, los datos relacionados a continuación, salvo que se oponga a la consulta.

Me OPONGO* a la consulta de datos personales relativos a identidad.

(*) En el caso DE OPOSICIÓN a que el órgano administrativo competente consulte u obtenga los mencionados datos y documentos QUEDO OBLIGADO A APORTARLOS al procedimiento junto a esta solicitud o cuando me sean requeridos.

Protección de datos de carácter personal.

- 1. El órgano responsable del tratamiento de los datos contenidos en esta solicitud es el órgano competente para resolver la solicitud, puede dirigirse al mismo en el teléfono de información ciudadana 012.
- 2. Finalidad del tratamiento: tramitación del procedimiento objeto de la presente solicitud.
- 3. Legitimación del tratamiento: el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal.
- 4. <u>Destinatarios de cesiones:</u> Se realizarán cesiones a los órganos y unidades de la CARM competentes y las legalmente establecidas para la correcta tramitación de la solicitud. Fuera de esos supuestos, no se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.
- 5. <u>Información adicional:</u> puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos y el delegado de protección de datos en la página web http://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=62678&IDTIPO=100&RASTRO=c672\$m
- 6. <u>Procedencia de los datos</u>: los datos son aportados por el interesado o su representante legal y, en su caso, también se obtienen de la plataforma de interoperabilidad de la CARM.
- 7. <u>Derechos:</u> puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, ante el responsable del tratamiento o en la dirección de correo electrónico <u>dpdigs@listas.carm.es</u>.
- 8. Delegado de protección de datos: Inspección General de Servicios de la CARM

Puede consultar la información y requisitos del procedimiento de ejercicio de derechos (2736) en el apartado de PROTECCIÓN DE DATOS de la Web www.carm.es