

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

1	<b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>		
Nombre y apellidos			
Nº DNI/NIE/Pasaporte			
En representación de <small>(solo rellenar en caso de actuar en representación de una persona jurídica)</small>	Razón social		
	CIF		
2	<b>DATOS DE CONTACTO</b>		
Teléfono		Correo electrónico	
Dirección postal	Provincia		
	Municipio		
	Localidad		
	Dirección		
	Código Postal		
3	<b>EXPONE</b>		
4	<b>DOCUMENTACIÓN QUE APORTA</b>		
5	<b>DECLARACIÓN RESPONSABLE Y CONSENTIMIENTO PARA EL ACCESO A DATOS PERSONALES</b>		
La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, y			
PRESTA SU CONSENTIMIENTO para consultar sus datos personales relativos a identidad a través de la Plataforma de Interoperabilidad de la Región de Murcia, en conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal			SÍ
			NO
6	<b>SOLICITUD, FECHA Y FIRMA</b>		
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.			
En _____, a ____ de _____ de _____ <b>EL/LA SOLICITANTE/RECLAMANTE</b> (Firma)			
Fdo.: _____			

<b>Información para rellenar la solicitud/Reclamación.</b>
<p><b>1. Datos del solicitante.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>Número de DNI/NIE/Pasaporte: Especifique el tipo de documento: DNI, CIF, NIE, pasaporte u otros.</li><li>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.</li></ul>
<p><b>2. Datos de contacto.</b></p> <p>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.</p>
<p><b>3. Expone.</b></p> <p>Exponga los motivos de su reclamación.</p>
<p><b>4. Documentación que aporta.</b></p> <p>Documentación que adjunta a la solicitud, en su caso. Es necesario que identifique adecuadamente o en su defecto aporte la solicitud de acceso a información pública causante de su reclamación.</p>
<p><b>5. Declaración responsable y consentimiento para el acceso a datos personales.</b></p> <p>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.</p> <p>De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, en este apartado debe otorgar su consentimiento expreso a la obtención de datos que obran en poder de las Administraciones. En este caso, señale si consiente en que la Administración Regional acceda a sus datos relativos a identidad. En el caso de que no otorgue su consentimiento expreso para realizar las consultas y verificaciones necesarias estará obligado a aportar fotocopia del DNI junto con la presente solicitud/reclamación</p>
<b>Protección de datos de carácter personal.</b>
<p><i>Se le informa</i>, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, que los datos de esta solicitud pasan a formar parte de un fichero en materia de reclamaciones ante el Consejo de la Transparencia de la Región de Murcia, responsabilidad del Consejo de la Transparencia de la Región de Murcia, ante el que podrá ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición, de conformidad con la normativa en materia de protección de datos de carácter personal, remitiendo solicitud a la siguiente dirección: C/ Frutos Baeza nº 3-B, Planta 2ª, 30004 Murcia. Asimismo, mediante la presentación de esta solicitud/reclamación el interesado consiente el tratamiento de sus datos personales para la prestación de los servicios que solicita, así como, en su caso, para la realización de las gestiones necesarias con los órganos administrativos, organismos o entidades del sector público regional que intervengan en la tramitación de su solicitud/reclamación, así como su posterior incorporación al mencionado fichero.</p>

Dirección: C/Frutos Baeza Nº 3-B Planta 2ª C.P. 30004 MURCIA  
Teléfonos: 968 375023 - 968 357630 – 968 357883 – 968 375024  
Correo electrónico:  
[presidente@ctrm.org.es](mailto:presidente@ctrm.org.es)  
[oficina@ctrm.org.es](mailto:oficina@ctrm.org.es)