



Registro de entrada

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

<b>1 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD RECLAMANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b> (en su caso)							
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:				EDAD: (1)	SEXO <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:	
DOMICILIO:							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
NÚCLEO POBLACIÓN:			PROVINCIA:		PAÍS:		CÓD. POSTAL
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:					
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:					SEXO <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:	

(1) Campo opcional, sólo a efectos estadísticos.

<b>2 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN</b>							
Marque sólo una opción.							
<input type="checkbox"/> <b>OPTO</b> por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en el lugar que se indica:							
DOMICILIO NOTIFICACIONES:							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
NÚCLEO DE POBLACIÓN:			PROVINCIA:		PAÍS:		CÓD. POSTAL:
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:					
<input type="checkbox"/> <b>OPTO</b> por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Notific@ de la Junta de Andalucía.							
En tal caso:							
<input type="checkbox"/> Manifiesto que dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@.							
<input type="checkbox"/> Manifiesto que <b>NO</b> dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que <b>AUTORIZO</b> al Consejo a tramitar mi alta en el referido sistema.							
Indique un correo electrónico y/o un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.							
Apellidos y nombre: .....					DNI/NIE: .....		
Correo electrónico: .....					Nº teléfono móvil: .....		

<b>3 CONSENTIMIENTOS EXPRESOS</b>							
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD DE LA PERSONA SOLICITANTE (cumplimentar sólo en caso de que la persona solicitante sea una persona física, no jurídica)							
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)							
<input type="checkbox"/> Presto mi <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.							
<input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTO</b> y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.							
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD DE LA PERSONA REPRESENTANTE, EN SU CASO							
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)							
<input type="checkbox"/> Presto mi <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.							
<input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTO</b> y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.							

**4 DATOS DE LA RECLAMACIÓN****4.A. AUSENCIA DE RESPUESTA A SU SOLICITUD**

Si no ha recibido respuesta a su solicitud de información, seleccione esta casilla, rellene los datos solicitados y pase directamente al apartado 4.C. (Motivo de la reclamación). En caso de haber recibido respuesta a su solicitud de información rellene los datos del apartado 4.B. y exponga los motivos en el apartado 4.C.

No he recibido respuesta a la solicitud de información

Fecha:	Órgano o entidad a la que se le envió la solicitud:	Nº expediente del Portal Transparencia (PID@) (2)
--------	---	---

**4.B. SÍ HE RECIBIDO RESPUESTA A LA SOLICITUD**

Fecha:	Organismo, órgano o entidad que ha emitido la Resolución:	Nº expediente del Portal Transparencia (PID@) (2)
--------	---	---

(2) Opcional, sólo rellenar si existe expediente PID@

**4.C. MOTIVO DE LA RECLAMACIÓN**

Explique resumidamente los motivos de su reclamación:

**5 DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA RECLAMACIÓN**

- Solicitud de información.
- Resolución que se reclama.
- Notificación de la resolución.
- Documentación acreditativa de la representación.
- Alegaciones complementarias.
- Otros documentos (especificar cuáles):

.....

.....

.....

.....

**6 DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA**

**DECLARO:** bajo mi responsabilidad, que son ciertos y comprobables los datos consignados en el presente formulario.  
El/la reclamante, cuyos datos figuran en el presente formulario, interpone reclamación al amparo del artículo 33 de la Ley 1/2014, de 24 de junio, de Transparencia Pública de Andalucía.  
En su virtud, solicita la estimación de esta reclamación y sea reconocido su derecho de acceso a la información en los términos expuestos en la solicitud inicialmente presentada.

En ..... a ..... de ..... de .....  
LA PERSONA RECLAMANTE/REPRESENTANTE

Fdo.: .....

**CONSEJO DE TRANSPARENCIA Y PROTECCIÓN DE DATOS DE ANDALUCÍA. PLAZA NUEVA, 4 - 5ª PLANTA. 41071 - SEVILLA**  
**Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:**

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la normativa sobre protección de datos personales, le informamos que:

- El Responsable del tratamiento de sus datos personales es el Consejo de Transparencia y Protección de Datos de Andalucía, cuya dirección es Plaza Nueva, 4 - 5ª Planta. 41071 Sevilla.
- El tratamiento se lleva a cabo para resolver las denuncias y reclamaciones relativas al cumplimiento de la normativa de transparencia; su legitimación se basa en el cumplimiento de una misión realizada en interés público derivada de la Ley 1/2014, de 24 de junio, de Transparencia Pública de Andalucía.
- Los datos podrán ser comunicados a los organismos públicos afectados por la denuncia o reclamación, a los efectos de que aporten la información necesaria para la resolución del procedimiento, o ser comunicados a autoridades públicas por obligación legal o a posibles encargados de operaciones de tratamiento por cuenta del Consejo.
- Tiene derecho a acceder a sus datos, rectificarlos y suprimirlos, así como a otros derechos que se exponen en la información adicional, remitiendo un escrito o el formulario disponible en la dirección [www.ctpdandalucia.es/es/datospersonales](http://www.ctpdandalucia.es/es/datospersonales), a la Secretaría General del Consejo de Transparencia y Protección de Datos de Andalucía, en la sede antes mencionada.
- Para cualquier consulta sobre el tratamiento o en relación con el ejercicio de sus derechos, puede contactar con el Delegado de Protección de Datos del Consejo en la dirección de correo electrónico [dpd.ctpda@juntadeandalucia.es](mailto:dpd.ctpda@juntadeandalucia.es)
- Puede obtener información más detallada sobre el tratamiento de datos personales efectuado por el CTPDA en: [www.ctpdandalucia.es/es/datospersonales](http://www.ctpdandalucia.es/es/datospersonales)