

*Els camps marcats amb asterisc són obligatoris

Aquest formulari és per a reclamacions sobre sol·licituds d'informació adreçades a **comunitats autònoms /o entitats locals**. Si voleu reclamar una sol·licitud d'informació de la Administració de l'Estat heu d'utilitzar la [Seu electrònica del CTBG](#). Quan empleneu el formulari, desau-lo i remeteu l'arxiu a: reclamaciones.ccaa@consejodetransparencia.es

I. IDENTIFICACIÓ DEL/DE LA RECLAMANT

Primer llinatge*:	Segon llinatge*:	NIF/NIE:
Nom/Raó social*:		Telèfon:

DECLARACIÓ A EFECTES DE NOTIFICACIONS:

Les comunicacions i notificacions que aquest Consell de Transparència i Bon Govern us envii en relació amb l'expedient que tramita es faran per via telemàtica a través del vostre correu electrònic. Si preferiu rebre'l per correu postal en el vostre domicili, emplenau les dades de la vostra adreça en l'apartat I.B.

I.A. PER CORREU ELECTRÒNIC	I.A. Comunicació per correu electrònic (emplenar només si optau pel correu electrònic):			
	Correu electrònic (obligatori si és notificació electrònica):*			
I.B. PER CORREU POSTAL	I.B. Comunicació per adreça postal (emplenar només si optau per la comunicació per via postal):			
	Carrer, plaça, avinguda:	Número:	Pis:	Porta, escala:
	Municipi:	Província:		
	País:	Codi Postal:		

¿Actua en nom propi o en representació d'altre? *(assenyalau el que correspongui)*

En el meu propi nom (si optau per aquesta opció, anau directament a l'apartat II, dades de la reclamació)

En representació del reclamant (si optau per aquesta opció, emplenau les dades que se sol·liciten a continuació)

EMPLENAU NOMÉS SI ACTUAU EN REPRESENTACIÓ D'ALTRES	DADES DEL REPRESENTANT/ADA O DE L'ONG (emplenar només si actuau en representació d'altres):			
	Persona física: Llinatges i nom: NIF: Persona jurídica: Raó social: CIF:			

II. D^o) -S DE LA RECLAMACIÓ (empenau l'apartat II.A si no heu rebut resposta o l'apartat II.B si l'heu rebuda)

II.A. RESPOSTA A LA SEVA SOL·LICITUD D'INFORMACIÓ

Si no heu rebut resposta a la vostra sol·licitud d'informació, seleccioneu aquesta casella i passau directament a l'apartat II.C (motiu de la reclamació). En cas d'haver rebut resposta seguïu en l'apartat II.B.:

No he rebut resposta a la sol·licitud d'informació

II.B. SÍ HE REBUT RESPOSTA

Data:	Direcció General, centre, organisme o unitat responsable:	Núm. expedient
-------	---	----------------

Si ho coneixeu, indiqueu la Comunitat Autònoma o Entitat Local a la qual pertanyi la Direcció General, el centre, l'organisme o la unitat responsable:

En cas de pertànyer a una Comunitat Autònoma, indiqueu quina:

En cas de pertànyer a una Entitat Local, indiqueu quina:

Contingut de la resolució que es reclama (seleccionau la casella que correspongui):

- No s'admet a tràmit la sol·licitud formulada pel/per la reclamant
- Es denega l'accés a tota la informació sol·licitada
- Es denega l'accés a part de la informació sol·licitada
- El contingut de la informació no satisfà la sol·licitud

Motius de la denegació expressa (seleccionau la casella que correspongui):

- Causa d'inadmissió (art. 18 de la Llei 19/2013)
- Límits del dret d'accés (art. 14 de la Llei 19/2013)
- Protecció de dades personals
- Altres (especificau quin):

II.C. MOTIU DE LA RECLAMACIÓ

Explicau resumidament els motius de la vostra reclamació:

III. DOCUMENTACIÓ ADJUNTA A LA RECLAMACIÓ

Sol·licitud d'informació
Resolució que es reclama
Notificació de la resolució
Documentació acreditativa de la representació
Al·legacions complementàries
Altres documents (especificar quins):

DECLAR, sota la meva responsabilitat, que són certes i comprovables les dades consignades en aquest formulari.

El/la reclamant, les dades del/de la qual figuren en aquest formulari, interposa reclamació a l'empara de l'article 24 de la Llei 19/2013, de 9 de desembre, de transparència, accés a la informació pública i bon govern, davant el Consell de Transparència i Bon Govern.

En la seva virtut, sol·licita que sigui anul·lada la resolució contra la qual s'interposa aquesta reclamació i sigui reconegut el seu dret d'accés a la informació en els termes exposats en la sol·licitud inicialment presentada.

En _____, a _____ de _____ de _____

A efectes estadístics, si ho desitjau, podeu completar els camps següents:

Edat:

Sexe: Dona
 Home

INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

D'acord amb l'art. 13 del [Reglament \(UE\) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016](#), s'informa que les dades personals facilitades mitjançant aquest formulari seran tractades per el [Consell de Transparència i Bon Govern](#) amb la finalitat de tramitar els procediments que té encomenats legalment, incoats a petició vostra.

El tractament de dades personals esmentat té com a base jurídica la [Llei 19/2013, de 9 de desembre, de Transparència, accés a la informació pública i bon govern](#) i en el seu Estatut, aprovat per [Reial decret 919/2014, de 31 d'octubre](#).

D'acord amb el que es disposa en les lleis vigents, les seves dades personals poden ser comunicades a:

- Els Jutjats Centrals del Contenciós Administratiu, l'Audiència Nacional o el Tribunal Suprem.
- La Intervenció General de l'Administració de l'Estat.
- El Tribunal de Comptes.
- El Defensor del Poble.
- La Comunitat Autònoma de les Illes Balears, a efectes estadístics i de publicitat activa.

Podreu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, supressió, oposició i limitació del tractament davant el [Consell de Transparència i Bon Govern](#). (Carrer José Abascal, 2, 5a planta. 28003. Madrid)

Abans d'enviar al formulari heu de llegir la [informació adicional sobre protecció de dades personals](#).