

Datos personales

Nombre y apellidos	<input type="text"/>		
N.I.F./N.I.E.	<input type="text"/>		
Domicilio: Calle/Plaza	<input type="text"/>		
Provincia	<input type="text"/>		
Población / País	<input type="text"/>	Código postal	<input type="text"/>
Teléfono fijo	<input type="text"/>	Teléfono móvil	<input type="text"/>
Correo electrónico	<input type="text"/>		

Datos del representante

Nombre y apellidos	<input type="text"/>		
N.I.F./N.I.E.	<input type="text"/>		
Domicilio: Calle/Plaza	<input type="text"/>		
Provincia	<input type="text"/>		
Población / País	<input type="text"/>	Código postal	<input type="text"/>
Teléfono fijo	<input type="text"/>	Teléfono móvil	<input type="text"/>
Correo electrónico	<input type="text"/>		

DATOS DE LA RECLAMACIÓN

- No ha recibido respuesta en el plazo de un mes desde la presentación de la solicitud y se entiende desestimada (art. 46 LTAIP).
- Sí ha sido resuelta mi solicitud.

Fecha de la Resolución	<input type="text"/>
Fecha de la Notificación de la Resolución	<input type="text"/>
Organismo o unidad cuya Resolución o falta de Resolución se recurre	<input type="text"/>
Departamento del Gobierno de Canarias, Cabildo Insular, Ayuntamiento u organismo al que pertenece el órgano o unidad que emite o debió emitir la Resolución	<input type="text"/>

Contenido de la resolución que se reclama

- No se admite a trámite la solicitud formulada por el/la reclamante
- Se deniega el acceso a toda la información solicitada
- Se deniega el acceso a parte de la información solicitada
- Se deniega por silencio administrativo
- Acordado el acceso, no se me ha entregado la información o solo me ha sido parcialmente entregada
- El contenido de la información no satisface a la solicitud

MOTIVO DE LA RECLAMACIÓN

Motivo	<input type="text"/>
--------	----------------------

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA A LA RECLAMACIÓN COMO ANTECEDENTE

- Solicitud de información inicial no contestada contra la que se reclama
- Resolución contra la que se reclama
- Notificación de la resolución que se reclama

Documentación acreditativa de la representación

Alegaciones complementarias

DNI y/o NIF

Especificar de quién:

Otros documentos (especificar cuáles):

Reclamación

El/la reclamante, cuyos datos figuran en el presente formulario, interpone reclamación al amparo del artículo 51 de la Ley 12/2014, de 26 de diciembre, de transparencia y de acceso a la información pública (LTAIP), ante el Comisionado de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

Solicita que sea estimada la reclamación y sea reconocido su derecho de acceso a la información en los términos expuestos en la solicitud inicialmente presentada.

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable del tratamiento de sus datos: COMISIONADO DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DE CANARIAS, con CIF S3800106A y domicilio en Calle Teobaldo Power, 7, 38002 - Santa Cruz De Tenerife.
Puede contactar con el Delegado de Protección de Datos en el correo-e dpd@parcan.es

Finalidad: Los datos personales identificativos y de contacto, así como los proporcionados en su escrito, serán utilizados para gestionar y tramitar el procedimiento de presentación de reclamaciones, quejas o denuncias ante el Servicio de Evaluación y Control de la Transparencia del Comisionado de Transparencia de Canarias, así como para la notificación de la resolución correspondiente.

Legitimación:

Artículo 6.1. a) el interesado dio su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales para uno o varios fines específicos;

Artículo 6.1. c) El tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento.

Artículo 6.1.e) El tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.

Destinatarios: Organismos públicos obligados por ley.

Derechos: Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición, portabilidad y limitación, así como a no ser objeto de decisiones automatizadas, a través de los formularios habilitados al efecto en transparenciacanarias.org o en la dirección arriba indicada

Información Adicional: Puede solicitar una copia en el siguiente correo-e comisionadotransparencia@transparenciacanarias.org o bien accediendo a la web transparenciacanarias.org.

* Lenguaje inclusivo: Todas las denominaciones que en la presente cláusula aparecen en masculino se entenderán referidas también al femenino.

En Santa Cruz de Tenerife a, _____

El Reclamante,

Fdo.: _____

Sr. Comisionado de Transparencia y Acceso a la Información Pública de Canarias

Limpiar

Imprimir