SOLICITUD DE ACCESO A INFORMACIÓN PÚBLICA

(Modelo de solicitud SOLO para tramitación presencial)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **DATOS DEL SOLICITANTE** | | | | |
| **Nombre y apellidos** | |  | | | |
| **Nº DNI/NIE/Pasaporte** | |  | | | |
| **En representación de**  (solo rellenar en caso de  actuar en representación de una persona jurídica) | | **Razón social** |  | | |
| **CIF** |  | | |
| **2** | **DATOS DE CONTACTO** | | | | |
| **Teléfono** | |  | **Correo electrónico** | |  |
| **Dirección postal** | | **Provincia** |  | | |
| **Municipio** |  | | |
| **Localidad** |  | | |
| **Dirección** |  | | |
| **Código Postal** |  | | |
| **3** | **ORGANISMO AL QUE SOLICITA LA INFORMACIÓN** | | | | |
| **COMISIONADO DE TRANSPARENCIA DE LA REGIÓN DE MURCIA** | | | | | |
| **4** | **INFORMACIÓN QUE SOLICITA** | | | | |
|  | | | | | |
| **5** | **MOTIVACIÓN (opcional)** | | | | |
|  | | | | | |
| **6** | **DOCUMENTACIÓN APORTADA (opcional)** | | | | |
|  | | | | | |
| **7** | **NOTIFICACIONES Y RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN** | | | | |
| **AUTORIZACIÓN EXPRESA DE NOTIFICACIÓN [1]** | | | | | |
|  **A través de la sede electrónica de la CARM** | | | |  **Por correo postal** | |
| **IMPORTANTE: PARA ACCEDER AL SISTEMA DE NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA EL CIUDADANO HA DE DISPONER DE**  **CERTIFICADO ELECTRÓNICO** | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Autorizo al ORGANO COMPETENTE PARA RESOLVER, a notificarme a través del Servicio de Notificación electrónica por comparecencia en la Sede Electrónica de la CARM, los actos y resoluciones administrativos que se deriven de la tramitación de esta solicitud.  A tal fin, me comprometo [2] a acceder periódicamente a través de mi certificado digital, DNI electrónico o de los sistemas de clave concertada o cualquier otro sistema habilitado por la Administración Regional, a mi buzón electrónico ubicado en la Sede Electrónica de la CARM https://sede.carm.es/ en el apartado notificaciones electrónicas de la carpeta del ciudadano, o directamente en la URL [https://sede.carm.es/vernotificaciones.](https://sede.carm.es/vernotificaciones)  Independientemente de la opción elegida, autorizo a que se me informe siempre que disponga de una nueva notificación en la Sede Electrónica a través de la dirección de correo y/o vía SMS al nº de teléfono móvil de contacto indicados en el apartado “Datos de contacto” de esta solicitud.   1. *Las personas físicas podrán elegir el sistema de notificación (electrónico o en papel) ante la Administración, este derecho no se extiende a los obligados a relacionarse electrónicamente con las Administraciones previsto en el artículo 14.2 de la Ley 39/2015 (personas jurídicas, entidades sin personalidad jurídica, profesionales colegiados, empleados públicos y personas que los representen) quienes por ley están obligados a ser notificados siempre electrónicamente.* 2. *De conformidad con lo dispuesto en el artículo 43.2 de la Ley 39/2015, una vez transcurridos 10 días naturales desde la puesta a disposición de la notificación en la Sede Electrónica, sin que la haya descargado, se entenderá que la notificación ha sido rechazada.* | | | |
| **8** | **DECLARACIÓN RESPONSABLE Y CONSENTIMIENTO PARA EL ACCESO 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 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. | | **SÍ** |  |
| **NO** |  |
| **9** | **INFORMACIÓN PROTECCIÓN DE DATOS** | | |
| 1. El órgano responsable del tratamiento de los datos contenidos en esta solicitud es el órgano competente para resolver la solicitud, puede dirigirse a la sede administrativa de dicho órgano o al 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 aplicable al responsable de aquel, conforme al artículo 6.1.c) del Reglamento General de Protección de Datos, en relación con las prescripciones de la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación. 4. Destinatarios de cesiones: 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. Información adicional: 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](http://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=62678&IDTIPO=100&RASTRO=c672%24m) 6. Procedencia de los datos: 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. Derechos: 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 [dpdigs@listas.carm.es.](mailto:dpdigs@listas.carm.es)   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.](http://www.carm.es/) | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| En cualquier caso, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD). | |
| **10** | **SOLICITUD, FECHA Y FIRMA** |
| **La persona abajo firmante SOLICITA la información pública indicada en el apartado 4 de la misma, 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 EL/LA SOLICITANTE**  **(Firma)**  **Fdo.:** | |

|  |
| --- |
| **Información para rellenar la solicitud.** |
| 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. Organismo al que solicita la información.**  En este apartado rellene la Consejería, organismo, entidad u órgano administrativo de la Administración Regional que posea la información que solicita, si lo conoce.  Cuando se trate de información en posesión de personas físicas o jurídicas que presten servicios públicos o ejerzan potestades  administrativas, la solicitud se dirigirá a la Administración, organismo o entidad a las que se encuentren vinculadas. |
| **4. Información que solicita.**  Indique la información precisa a la que quiere tener acceso. Se considera información pública a los contenidos o documentos, cualquiera que sea su soporte o formato, que obren en poder de la Administración Regional y sus organismos públicos que hayan sido elaborados o adquiridos en el ejercicio de sus funciones. Los límites a este derecho están contenidos en el artículo  14 y 15 de la legislación básica estatal (Ley 19/2013, de 19 de diciembre) |
| **5. Motivación.**  El solicitante no está obligado a motivar su solicitud de acceso a la información. Sin embargo, podrá exponer los motivos por los que solicita la información y que podrán ser tenidos en cuenta cuando se dicte la resolución. No obstante, la ausencia de  motivación no será por sí sola causa de rechazo de la solicitud. |
| **6. Documentación aportada.**  Documentación que adjunta a la solicitud, en su caso. |
| 1. **Notificaciones y recepción de la información.**   Rellene con una X el medio a través del cual quiere recibir la información.   * + Si desea ser notificado por vía electrónica a través de https://sede.carm.es/ deberá disponer de certificado digital activo.   + Si desea ser notificado por correo postal compruebe que ha completado correctamente todos los datos de su dirección postal. |
| **8. 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.  Igualmente, en este apartado señale si consiente o no en que la Administración Regional acceda a sus datos relativos a identidad, en los términos previstos en la Orden de 28 de abril de 2011, de la Consejería de Presidencia y Administraciones Públicas, por la que se establecen las condiciones de acceso a la Plataforma de Interoperabilidad de la Administración Pública de la Región de Murcia. En el caso de que no otorgue su consentimiento expreso para realizar las consultas y verificaciones necesarias o que, en  su caso, hubiera revocado aquél estará obligado a aportar fotocopia del DNI junto con la solicitud. |