

**FIRMANTE**

NIF/CIF/TR/PASAPORTE

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

**CARGO O REPRESENTACIÓN QUE OSTENTA** ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO     EN REPRESENTACIÓN

RELACIÓN O CARGO DE REPRESENTACIÓN

**SOLICITANTE**

NIF/CIF/TR/PASAPORTE

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

**MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE ELEGIDO** DOCUMENTO ELECTRÓNICO (ENVÍO EMAIL O SMS DE NOTIFICACIONES/AVISOS Y CONSULTABLES EN CARPETA CIUDADANA)

CORREO-E PARA AVISOS

MÓVIL PARA AVISOS

 DOCUMENTO PAPEL (ENVÍO POSTAL DE NOTIFICACIONES Y AVISOS)

DIRECCIÓN

CP

POBLACIÓN

PROVINCIA

TELÉFONO FIJO

FAX

MÓVIL

**ASUNTO RESUMEN O TÍTULO EXPRESIVO DE LA SOLICITUD**

**SOLICITANDO INFORMACIÓN PÚBLICA DE CONFORMIDAD CON LA LEY 19/2013 DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y BUEN GOBIERNO Y 1/2014 DE TRANSPARENCIA PÚBLICA DE ANDALUCÍA.**

**EXPONE** (Según el art. 17.3 de la Ley 19/2013, "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)



**SOLICITA** (Información que solicita de conformidad con la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Buen Gobierno; y con la Ley 1/2014, de 24 de junio de Transparencia Pública de Andalucía)

Área para describir la información solicitada.

**DOCUMENTACIÓN ANEXADA QUE PRESENTA**

Y para acreditar la situación descrita, acompaño una copia de los siguientes documentos: (enumerar los documentos que adjunta con esta solicitud para acreditar la situación que ha descrito; y en caso de actuar como representante, documento acreditativo auténtico de dicha representación).

Área para describir la documentación anexada.

**FIRMA**

CUEVAS DEL ALMANZORA,

(FIRMA DEL INTERESADO O REPRESENTANTE)

**PROTECCIÓN DE DATOS**

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que el tratamiento de los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad ATENCIÓN DERECHOS DE TRANSPARENCIA Y PROTECCIÓN DE DATOS responsabilidad de AYUNTAMIENTO DE CUEVAS DEL ALMANZORA con la finalidad de ATENDER LAS SOLICITUDES DE LOS CIUDADANOS EN EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS QUE ESTABLECEN LAS LEYES DE TRANSPARENCIA Y EL REGLAMENTO GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS.,en base a la legitimación de OBLIGACIÓN LEGAL. [Más información sobre Protección de Datos personales](#) en este enlace, en el apartado de privacidad de <http://www.cuevasdelalmanzora.es> o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad ATENCIÓN DERECHOS DE TRANSPARENCIA Y PROTECCIÓN DE DATOS.

