



*Los campos marcados con asterisco son obligatorios

La forma más sencilla para presentar una consulta ante el CTBG es a través de nuestra [sede electrónica](#). No obstante, también puede cumplimentar este formulario y presentarlo a través de un registro electrónico; por correo postal; o, presencialmente, en nuestra oficina o en cualquier otro registro.

I. IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA INTERESADA

Primer apellido*:	Segundo apellido <i>(si lo tiene*)</i> :	NIF/NIE*:		
Nombre/Razón social*:		Teléfono:		
COMUNICACIONES Y NOTIFICACIONES: Las comunicaciones y notificaciones que este Consejo le envíe en relación a su expediente se realizarán preferentemente por medios electrónicos. Si prefiere recibirlas por correo postal, rellene los datos del apartado B.				
A. POR CORREO ELECTRÓNICO	A. Comunicación por correo electrónico <i>(rellenar solo si opta por el correo electrónico):</i>			
	Correo electrónico*:			
B. POR CORREO POSTAL	B. Comunicación por correo postal <i>(rellenar sólo si opta por esta vía de comunicación):</i>			
	Calle, plaza, avenida:	Número:	Piso:	Puerta, escalera:
	Municipio:	Provincia:		
	País:	Código Postal:		
¿Actúa en su propio nombre o en representación de otro? <i>(señale la que corresponda)</i> En mi propio nombre <i>(si opta por esta opción, vaya directamente al apartado II, datos de la queja)</i> En representación del interesado <i>(si opta por esta opción, rellene los datos que se solicitan a continuación)</i>				
RELLENAR SOLO SI ACTÚA EN REPRESENTACIÓN DE OTRO	DATOS REPRESENTANTE <i>(rellenar solo si actúa en representación de otro):</i>			
	Persona física: Apellidos y nombre: NIF:			
	Persona jurídica: Razón social: CIF:			

II. DATOS DE LA QUEJA

II.A. RESOLUCIÓN / ACTUACIÓN QUE LA MOTIVA

¿Su queja se refiere a una actuación del Consejo de Transparencia y Buen Gobierno o de otra Administración u organismo público?

Del Consejo de Transparencia y Buen Gobierno

De otra Administración u organismo público *(si elige esta opción, rellene los datos que siguen a continuación:*

Fecha:

Órgano, organismo o entidad responsable:

Si lo conoce, indique el Ministerio, comunidad autónoma o entidad local a la que pertenece la Dirección General, el centro, organismo o unidad responsable:

En caso de pertenecer a un ministerio, indique cuál:

En caso de pertenecer a una comunidad autónoma, indique cuál:

En caso de pertenecer a una entidad local, indique cuál:

II.B. CONTENIDO DE LA QUEJA

Explique resumidamente los motivos de su queja:

III. DOCUMENTACIÓN DE LA QUEJA

En caso que desee adjuntar algún documento, especifique cuál:

Documentación acreditativa de la representación
Alegaciones complementarias
Otros documentos (*especificar cuáles*):

DECLARO, bajo mi responsabilidad, que son ciertos y comprobables los datos consignados en el presente formulario.

En _____, a _____ de _____ de _____

A efectos estadísticos, si lo desea, puede completar los siguientes campos:

Edad: _____ Sexo: Mujer Hombre

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

De acuerdo con el art. 13 del [Reglamento \(UE\) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016](#), se informa de que los datos de personales facilitados mediante el presente formulario serán tratados por el [Consejo de Transparencia y Buen Gobierno](#) con la finalidad de tramitar los procedimientos que tiene legalmente encomendados, incoados a petición suya.

El mencionado tratamiento de datos personales tiene como base jurídica la [Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de Transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno](#) y el Estatuto del Consejo de Transparencia y Buen Gobierno, aprobado por [Real Decreto 615/2024, de 2 de julio](#).

Conforme a lo dispuesto en las leyes vigentes, sus datos personales podrán ser comunicados a:

- Los Juzgados Centrales de lo Contencioso Administrativo, la Audiencia Nacional o el Tribunal Supremo.
- La Intervención General de la Administración del Estado.
- El Tribunal de Cuentas.
- El Defensor del Pueblo.

Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación del tratamiento ante el [Consejo de Transparencia y Buen Gobierno](#). Calle José Abascal, 2-5º planta. 28003. Madrid.

Antes de enviar el formulario debe leer la [información adicional sobre protección de datos personales](#).