

FORMULARI DE QUEIXES/SUGGERIMENTS I FELICITACIONS

PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL
D'acord amb l'Art. 13 del Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016 (Reglament General de Protecció de Dades Personals), us informem que les dades de caràcter personal que ens faciliteu mitjançant el següent formulari seran tractades per Inspecció general de MUFACE per a la tramitació i contestació de les queixes / Suggeriments / Felicitacions formulades d'acord amb el RD 951/2005, de 29 de juny, pel qual s'estableix el marc general per a la millora de la qualitat en l'AGE.
Aquest tractament és necessari per al compliment de l'obligació legal establerta en el capítol IV Article 14-19 RD del citat RD 951/2005. Les vostres dades personals no podran ser cedides a tercers. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació davant el responsable del tractament: el titular de la Inspecció General de Serveis de la Mutualitat.

Abans d'accedir al formulari heu de llegir la següent informació addicional sobre protecció de dades personals: URL de la informació. <http://www.muface.es/protecciondedatos>
Podeu contactar amb el Delegat de Protecció de Dades de la Mutualitat en la següent adreça de correu electrònic: DPDMuface@muface.es
Només podrem tractar les dades per enviar la resposta, si hi ha el vostre consentiment de forma expressa i prèvia al tractament de dades. Per això, resulta fonamental que marqueu la casella d'autorització.
Dono el meu consentiment perquè les dades que facilito puguin ser utilitzades per Unitat de Queixes, Suggeriments i Felicitacions de la Inspecció General per a la tramitació i contestació de la Queixa / Suggeriment / Felicitació a baix exposada.

DADES PERSONALS

* Nom			
* Cognoms			
Domicili			
Municipi			
Província		Codi Postal	
* NIF		Telèfon fix	
E-mail		Telèfon mòbil	
Entitat que representeu i càrrec (si s'escau)			

* DADES DE LA UNITAT QUE ORIGINA LA QUEIXJA ☐ SUGGERIMENT ☐ FELICITACIÓ ☐

* Unitat i Organisme on es va produir la incidència que dona lloc a la queixa, suggeriment o felicitació.		* Data de la incidència	
---	--	-------------------------	--

* Motiu de la queixa/suggeriment/felicitació

* Indiqueu el mitjà pel qual desitgeu tenir constància de la presentació:
(Article 15.4 del RD 951/2005, de 29 de juliol). En cas de no indicar-ho, la resposta es realitzarà pel mateix mitjà de presentació.
Còpia del formulari ☐ Correu Postal ☐ E- mail ☐ Altres ☐ _____.

Rebuda la queixa o el suggeriment, la unitat responsable de la seva gestió informará a l'interessat de les actuacions realitzades en el termini de 20 dies hàbils (Article 16.1 del RD citat).
En cas d'incompliment, l'interessat pot adreçar-se a la Inspecció General de MUFACE a Paseo de Juan XXIII, 26 28040 Madrid. Telèfon 912739694

A EMPLENAR PER L'ADMINISTRACIÓ:

Codi de la incidència

Data i signatura de l'interessat:
(*) Camps Obligatoris

Exemplar per a la UQS Central

FORMULARI DE QUEIXES/SUGGERIMENTS I FELICITACIONS

PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL

D'acord amb l'Art. 13 del Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016 (Reglament General de Protecció de Dades Personals), us informem que les dades de caràcter personal que ens faciliteu mitjançant el següent formulari seran tractades per Inspecció general de MUFACE per a la tramitació i contestació de les queixes / Suggeriments / Felicitacions formulades d'acord amb el RD 951/2005, de 29 de juny, pel qual s'estableix el marc general per a la millora de la qualitat en l'AGE.

Aquest tractament és necessari per al compliment de l'obligació legal establerta en el capítol IV Article 14-19 RD del citat RD 951/2005. Les vostres dades personals no podran ser cedides a tercers. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació davant el responsable del tractament: el titular de la Inspecció General de Serveis de la Mutualitat.

Abans d'accedir al formulari heu de llegir la següent informació addicional sobre protecció de dades personals: URL de la informació. <http://www.muface.es/protecciondedatos>

Podeu contactar amb el Delegat de Protecció de Dades de la Mutualitat en la següent adreça de correu electrònic: DPDMuface@muface.es

Només podrem tractar les dades per enviar la resposta, si hi ha el vostre consentiment de forma expressa i prèvia al tractament de dades. Per això, resulta fonamental que marqueu la casella d'autorització.

Dono el meu consentiment perquè les dades que facilito puguin ser utilitzades per Unitat de Queixes, Suggeriments i Felicitacions de la Inspecció General per a la tramitació i contestació de la Queixa / Suggeriment / Felicitació a baix exposada.

DADES PERSONALS

* Nom			
* Cognoms			
Domicili			
Municipi			
Província		Codi Postal	
* NIF		Telèfon fix	
E-mail		Telèfon mòbil	
Entitat que representeu i càrrec (si s'escau)			

*** DADES DE LA UNITAT QUE ORIGINA LA QUEIXA** ☐ **SUGGERIMENT** ☐ **FELICITACIÓ** ☐

*** Unitat i Organisme on es va produir la incidència que dona lloc a la queixa, suggeriment o felicitació.**

*** Data de la incidència**

*** Motiu de la queixa/suggeriment/felicitació**

*** Indiqueu el mitjà pel qual desitgeu tenir constància de la presentació:**

(Article 15.4 del RD 951/2005, de 29 de juliol). En cas de no indicar-ho, la resposta es realitzarà pel mateix mitjà de presentació.

Còpia del formulari ☐ Correu Postal ☐ E-mail ☐ Altres ☐ _____.

Rebuda la queixa o el suggeriment, la unitat responsable de la seva gestió informará a l'interessat de les actuacions realitzades en el termini de 20 dies hàbils (Article 16.1 del RD citat).

En cas d'incompliment, l'interessat pot adreçar-se a la Inspecció General de MUFACE a Paseo de Juan XXIII, 26 28040 Madrid. Telèfon 912739694

A EMPLENAR PER L'ADMINISTRACIÓ:

Codi de la incidència

Data i signatura de l'interessat:

(*) Camps Obligatoris

FORMULARI DE QUEIXES/SUGGERIMENTS I FELICITACIONS

PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL

D'acord amb l'Art. 13 del Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016 (Reglament General de Protecció de Dades Personals), us informem que les dades de caràcter personal que ens faciliteu mitjançant el següent formulari seran tractades per Inspecció general de MUFACE per a la tramitació i contestació de les queixes / Suggeriments / Felicitacions formulades d'acord amb el RD 951/2005, de 29 de juny, pel qual s'estableix el marc general per a la millora de la qualitat en l'AGE.

Aquest tractament és necessari per al compliment de l'obligació legal establerta en el capítol IV Article 14-19 RD del citat RD 951/2005. Les vostres dades personals no podran ser cedides a tercers. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació davant el responsable del tractament: el titular de la Inspecció General de Serveis de la Mutualitat.

Abans d'accedir al formulari heu de llegir la següent informació addicional sobre protecció de dades personals: URL de la informació. <http://www.muface.es/protecciondedatos>

Podeu contactar amb el Delegat de Protecció de Dades de la Mutualitat en la següent adreça de correu electrònic: DPDMuface@muface.es

Només podrem tractar les dades per enviar la resposta, si hi ha el vostre consentiment de forma expressa i prèvia al tractament de dades. Per això, resulta fonamental que marqueu la casella d'autorització.

Dono el meu consentiment perquè les dades que facilito puguin ser utilitzades per Unitat de Queixes, Suggeriments i Felicitacions de la Inspecció General per a la tramitació i contestació de la Queixa / Suggeriment / Felicitació a baix exposada.

DADES PERSONALS

* Nom			
* Cognoms			
Domicili			
Municipi			
Província		Codi Postal	
* NIF		Telèfon fix	
E-mail		Telèfon mòbil	
Entitat que representeu i càrrec (si s'escau)			

* DADES DE LA UNITAT QUE ORIGINA LA QUEIXA ☐ SUGGERIMENT ☐ FELICITACIÓ ☐

* Unitat i Organisme on es va produir la incidència que dona lloc a la queixa, suggeriment o felicitació.

* Data de la incidència

* Motiu de la queixa/suggeriment/felicitació

* Indiqueu el mitjà pel qual desitgeu tenir constància de la presentació:

(Article 15.4 del RD 951/2005, de 29 de juliol). En cas de no indicar-ho, la resposta es realitzarà pel mateix mitjà de presentació.

Còpia del formulari ☐ Correu Postal ☐ E-mail ☐ Altres ☐ _____.

Rebuda la queixa o el suggeriment, la unitat responsable de la seva gestió informará a l'interessat de les actuacions realitzades en el termini de 20 dies hàbils (Article 16.1 del RD citat).

En cas d'incompliment, l'interessat pot adreçar-se a la Inspecció General de MUFACE a Paseo de Juan XXIII, 26 28040 Madrid. Telèfon 912739694

A EMPLERAR PER L'ADMINISTRACIÓ:

Codi de la incidència

Data i signatura de l'interessat:

(*) Camps Obligatoris