

## 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](mailto: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

Exemplar per a la UQS Central

\* 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](mailto: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 faciliteu 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**

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

**\* 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 informarà 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](mailto: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**

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

**\* 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**

Exemplar per a l'Usuari

**\* 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