

Full de reclamació/queixa relacionat amb els serveis socials

Dades de la persona reclamant

Nom		Primer cognom			Segon cognom			
Tipus d'identificació <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE		Número identificador del document – lletra			Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona			
Tipus de via (plaça, carrer, etc.)		Nom de la via		Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Codi postal		Municipi						
Telèfon fix		Telèfon mòbil			Adreça electrònica			
Relació que té amb l'usuari i/o el servei (parentiu, treballador, d'altres):								

Dades del servei

Nom del servei				Telèfon				
Tipus de via (plaça, carrer, etc.)		Nom de la via		Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Codi postal		Municipi						

Motiu de la reclamació / queixa

Documentació que s'adjunta

- 1.
- 2.
- 3.

Declaro que estic informat/ada del contingut de l'apartat de comunicació que consta en aquesta sol·licitud.

Població	Data
----------	------

Signatura de la persona reclamant

Servei d'Inspecció i Registre

Comunicació del Departament de Benestar Social i Família a la persona reclamant

1. En compliment de l'art. 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades personals que proporcioneu s'incorporaran al fitxer documental de reclamacions del Departament de Benestar Social i Família, per gestionar aquesta sol·licitud i fer-ne el seguiment.

La responsable del fitxer és el Servei d'Inspecció i Registre del Departament de Benestar Social i Família i les dades recollides s'emmagatzemaran amb les mesures de seguretat i confidencialitat establertes legalment.

Teniu dret a accedir a les dades facilitades, rectificar-les, cancel·lar-les i a oposar-vos al seu tractament, en les condicions previstes per la legislació vigent. Per exercir aquests drets, heu d'adreçar un escrit al Servei d'Inspecció i Registre d'aquest Departament (plaça de Pau Vila, 1, 08039 Barcelona).
