

DATOS DE LA PERSONA INTERESADA

APELLIDOS:	NOMBRE:	DNI:
DOMICILIO (calle/avenida/plaza/, número, puerta):		C.P.:
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	TELÉFONO:
CORREO ELECTRÓNICO:		

SERVICIO OBJETO DE LA QUEJA/RECLAMACIÓN

ÁREA:	SERVICIO:	
DOMICILIO:	C.P.:	
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	TELÉFONO:

EXPONE Y SUGIERE Se adjunta documento anexo:

Valencia, ____ de _____ del 201_

Firma:**Fecha y Registro de entrada:**

ÁREA DE CALIDAD E IGUALDAD

Sugerencia

Ed: 00

Cod: F.02.03.4

Datos de Carácter Personal, conforme al procedimiento legalmente establecido. Estos derechos podrán ser ejercidos dirigiendo comunicación por escrito, debidamente firmada, acompañada de fotocopia del DNI, a la ASOCIACIÓN BONA GENT AMIGOS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL en Calle de Isaac Peral, 25, 46024 Valencia, o a través de la dirección de correo electrónico bonagent@bonagent.org. Los datos de los usuarios cuyos datos son tratados, podrán ser conservados mientras que estos no ejerzan los derechos de cancelación u oposición. Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).