

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:	

AGRADECIMIENTO y/o FELICITACIÓN

adjunta documento anexo:

Valencia, ____ de _____ del 201_

Firma:

Fecha y Registro de entrada:

ÁREA DE CALIDAD E IGUALDAD

Agradecimiento

Ed: 00

Cod: F.02.03.5



acceso e información, rectificación, cancelación, portabilidad, supresión o, en su caso, oposición de sus datos, en los términos especificados en el Reglamento General de Protección de 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 DELAS 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).