



FULL DE PRESENTACIÓ DE QUEIXES

Segell del Registre

DADES DE L'USUARI			
NOM		PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM
DNI/NIF/NIE/PASSAPORT			
DIRECCIÓ A EFECTES DE NOTIFICACIÓ			
CP.		POBLACIÓ	
TELÈFON FIXO	TELÈFON MÒBIL	E-MAIL	
HORA :		ISR:	

DADES DE L'INCIÈNCIA	
UNITAT O ÒRGAN ON ES VA PRODUIR L'INCIÈNCIA	
DATA DE L' INCIDÈNCIA	
MOTIU DE LA QUEIXA	

INDIQUI, PER FAVOR, COM VOL REBRE LA RESPOSTA?			
CORREU POSTAL		CORREU ELECTRÒNIC	
		ALTRES	
EN CAS D'ALTRES INDIQUI QUIN			

Rebuda la queixa, l'òrgan responsable de la seva gestió informarà de les actuacions realitzades en el termini de 15 dies hàbils. (article 4.1 del D. 9/2003 de la conselleria d'Interior)

En cas d'incompliment l'interessat pot dirigir-se a la Direcció de Gestió del SEIB 112
C/ de Francesc Pizà, s/n. Es Pinaret. 07141 Es Pont d'Inca (Marratxí)

_____, _____ de _____ de 20__

(Signatura)

En compliment de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, s'informa el titular de les dades recollits en aquest formulari que els mateixos seran incorporats al fitxer titularitat del SEIB 112 autoritzant expressament al tractament d'aquests dades per tal de poder atendre les queixes que Us remet. En emplenar aquest formulari es garanteix, en qualsevol cas, de la veracitat, exactitud, vigència, autenticitat, permanència i no excessivitat de les dades personals proporcionats i es comprometen a mantenir-los degudament actualitzats. S'entén que les dades del/els tercer/s facilitats compleixen amb tots els requisits especificats en el paràgraf anterior així com que s'ha consentit en la inclusió dels mateixos per a la finalitat amb què es reclamen. Els camps assenyalats amb asterisc (*) són d'obligada emplenament. El titular de les dades té reconeguts els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició dels mateixos, els quals podran ser exercitats per qualsevol mitjà de comunicació escrita que permeti acreditar la identitat de l'interessat.

Moltes gràcies per la vostra col·laboració
SEIB 112