



GIPUZKOAKO GIZARTE GRADUATUEN ELKARGO OFIZIALA.

COLEGIO OFICIAL DE GRADUADOS SOCIALES DE GIPUZKOA.

HOJA DE QUEJAS Y RECLAMACIONES.

SOLICITANTE

PERSONAS FÍSICAS:

Nombre y Apellidos:

D.N. I:

Domicilio:

Población:

Provincia:

C.P:

Teléfono:

Correo electrónico al que dirigir la comunicación

En caso de representación:

Nombre y Apellidos de la persona representada

PERSONAS JURÍDICAS:

Razón social

C.I.F:

Domicilio:

Población:

Provincia:

C.P:

Teléfono

Datos del representante de la persona jurídica:

Nombre y Apellidos:

D.N.I:

Actúa en calidad de

Correo electrónico al que dirigir la comunicación:

IDENTIFICACIÓN DEL GRADUADO SOCIAL AL QUE SE REFIERE LA QUEJA O RECLAMACIÓN:

Nombre y Apellidos:

Nº de colegiado

Domicilio:

Población:

Provincia

C.P:

Teléfono

Correo electrónico:

QUEJA O RECLAMACIÓN:

Describe los hechos y motivos de la queja o reclamación que presenta:

FECHA:

FIRMA:

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, acepto expresamente la inclusión de los datos proporcionados en este formulario, así como los derivados de la propia tramitación de mi expediente, en el fichero automatizado de datos de carácter personal cuyo titular es el Colegio Oficial de Graduados Sociales de Gipuzkoa, con la finalidad de tramitar la queja o reclamación en los términos previstos en el artículo 12 de la Ley 2/1974, de 13 de febrero, sobre Colegios Profesionales.

En todo momento podré ejercer mi derecho de acceso, rectificación o cancelación de datos y oposición, siempre que resultase pertinente, así como el de revocación del consentimiento para la cesión de mis datos o para cualquiera de los usos antes señalados.